



Základní škola a Mateřská škola Polnička, okres Žďár nad Sázavou

Věc: Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování¹

Jméno žáka/ žákyně:

Třída:

Adresa bydliště:

Důvod žádosti:

Datum od do

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím – nesouhlasím

.....

Datum

.....

Podpis ředitelky školy

¹ Žádost bude odevzdána vedení školy prostřednictvím třídního učitele.