



ŽÁDOST O DLOUHODOBÉ UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

(více než 2 dny)

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

.....

Telefon:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Josef Kabele

Škola: Základní škola Sulice, příspěvková organizace

Školní 343, 251 68 Sulice - Želivec

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/yně:

Příjmení, jméno:

Datum narození: Třída:

Místo trvalého pobytu:

na období od do

Z důvodu:

V dne:

.....

podpis zákonných zástupců dítěte