Základní škola a Mateřská škola Roštín, příspěvková organizace,
Roštín 148, 768 03
tel.: 573 368 075 e-mail: zsrostin@seznam.cz bank. spoj.: 27-5995810257/0100

Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

Žádám tímto o uvolnění svého syna /své dcery z vyučování:

Jméno a příjmení:

Třída:

Termín:

Důvod:

V tuto dobu přebírám za uvedeného žáka/žákyni plnou zodpovědnost.

…….
Podpis zákonného zástupce

V ……..dne……..

Nehodící se škrtněte.

Vyjádření ředitele školy: