

Základní škola Rychvald

příspěvková organizace

Školní 1600

735 32 Rychvald, okr. Karviná



Žádost o pravidelné uvolňování žáka z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna/dcery:.....,

narozeného dne:.....,

bytem:.....,

žáka třídy:.....,

z vyučování ve dnech:.....od:.....do:.....hodin,

v období od:.....do:.....

z důvodu:.....

V této době přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

V Rychvaldě dne:

Zákonný zástupce:

Podpis:

Vyjádření ředitele školy: