ZÁKLADNÍ ŠKOLA MIROŠOVICE, okres Praha – východ

Školní 211, 251 66 Mirošovice

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

Žádám o uvolnění z vyučování svého syna / dcery ……………………………………………………………….

třída ……………………… na dny …………………………………………………………………

za účelem …………………………………………………………………………………………………………………….

V této době přebírám za svého syna / dceru plnou zodpovědnost.

Současně beru na vědomí, že v případě kladného vyjádření odpovídám za plnění všech školních povinností, které po dobu nepřítomnosti dítěte ve vyučování pro ně vyplynou.

Datum: ……………………………

………………………………………….. ……………………………………………………………..

 podpis rodičů vyjádření třídního učitele / ředitele školy

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ZÁKLADNÍ ŠKOLA MIROŠOVICE, okres Praha – východ

Školní 211, 251 66 Mirošovice

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

Žádám o uvolnění z vyučování svého syna / dcery ……………………………………………………………….

třída ……………………… na dny ………………………………………………………………..

za účelem …………………………………………………………………………………………………………………….

V této době přebírám za svého syna / dceru plnou zodpovědnost.

Současně beru na vědomí, že v případě kladného vyjádření odpovídám za plnění všech školních povinností, které po dobu nepřítomnosti dítěte ve vyučování pro ně vyplynou.

Datum: ……………………………

………………………………………….. ……………………………………………………………..

 podpis rodičů vyjádření třídního učitele / ředitele školy