

Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce:

.....  
.....  
.....

Mgr. Jana Schnelzerová  
ředitelka ZŠ a MŠ Ševětín  
Školská 189  
373 63 Ševětín

Věc: **Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám o uvolnění svého syna (své dcery) .....  
nar.: ....., bydliště: .....  
třída: ....., ve dnech: .....,  
z důvodu: .....

V Ševětíně dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce