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