

**Žadatel:**

(jméno, příjmení a místo pobytu, popř. jinou adresu pro doručování)

**Správní orgán**, jemuž je žádost doručována:

Základní škola Krhanice, okres Benešov

Krhanice 149

257 42 Krhanice

## Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění mého dítěte z vyučování v termínu \_\_\_\_\_

jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_ ročník: \_\_\_\_\_

trvalý pobyt: \_\_\_\_\_

Důvod žádosti o uvolnění: \_\_\_\_\_

Požaduji, aby mé dítě odešlo ze školy v době vyučování:

NE

ANO – datum a přesný čas odchodu (ve formátu DD.MM.RRRR h:min): \_\_\_\_\_

Po celou dobu uvolnění za dítě nesu plnou zodpovědnost.

V Krhanicích dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele \_\_\_\_\_

.....  
(údaje školy)

Žádosti vyhovuji – nevyhovuji.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis ředitelky školy: