

Žadatel:

(jméno, příjmení, datum narození 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)