Ředitelství

ZŠ a MŠ Kyjov – Bohuslavice, příspěvková organizace města Kyjova

Bohuslavice č. 4177

696 55 KYJOV - BOHUSLAVICE

V  dne

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery \*)

 jméno a příjmení: …………………………………………………………………………

 datum narození: ……………………………………………………………………………

 třída (ročník): ………………………………………………………………………………..

z vyučování v době od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Důvod: rodinná dovolená \*)

 ozdravný pobyt \*)

 sportovní soustředění \*)

 kulturní vystoupení \*)

 jiný:

Děkuji za kladné vyřízení.

podpis rodiče – zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasím \*)

 nesouhlasím \*) podpis:

Vyjádření ředitelky školy souhlasím \*)

 nesouhlasím \*) podpis:

\*) nehodící škrtněte