

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

.....

Základní škola a Mateřská škola Býchory

Býchory 99

280 02 Kolín

## **Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Žádám o uvolnění svého syna/své dcery .....,

nar. ...., bytem ....., žáka/yně

třídy ..... ZŠMŠ Býchory, Býchory 99, 280 02 Kolín z vyučování na

období od..... do .....

Jako důvod žádosti uvádím:

V .....

.....

podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy:

\* Tato žádost se podává řediteli školy prostřednictvím třídního učitele žáka při požadovaném uvolnění na 2 a více pracovních dnů (viz školní řád).