

Základní škola a Mateřská škola Krásná Lípa, příspěvková organizace
Školní 558/10
40746 Krásná Lípa
Datová schránka: 5syden6
e-mail: podatelna@zskrasnalipa.cz

Žádost o uvolnění z vyučování (před jeho ukončením)

Žák/yně:

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Mobil: _____

Žádám o uvolnění syna/ dcery ze školního vyučování dne _____

od _____ do _____ hodin.

Důvod: _____

Na dobu uvolnění přebírám plnou odpovědnost za zdraví a bezpečnost dítěte.

V Krásné Lípě dne: _____

podpis zákonného zástupce