

Žádost o uvolnění z výuky

V Kladně dne ____ . ____ . ____

Žadatel (prosím, vyplňte hůlkovým písmem)

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Trvalé bydliště

.....
Datum narození

.....
Kontaktní telefon

Žádám o uvolnění z vyučování na Vaší Základní škole a Mateřské škole Kladno, Jiráskova 457 pro
mého syna/ dceru ve školním roce ____/ ____.

.....
Jméno a příjmení žáka/žákyně

.....
Trvalé bydliště

.....
Datum narození

.....
Rodné číslo

Žáka/žákynětřídy ve dnech od..... do.....

z důvodu.....

.....
podpisy rodičů (zákon. zástupců) dítěte