

Pro

Základní školu JUDr. Josefa Mareše a Mateřskou školu, Znojmo, Klášterní 2,
příspěvkovou organizaci

Žádost o uvolnění z výuky

Žádám, aby můj syn/moje dcera.....,

narozen/a, třída

byl/a uvolněn/a z výuky předmětu

z důvodu

na dobu

V dne :

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Doručovací adresa:

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: lékařské potvrzení