

ŽÁDOST
o uvolnění z vyučování v
ZŠ a MŠ Medlov, p.o., Medlov 79, 783 91 p. Uničov

Zákonný zástupce žáka:

.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Žádáme o uvolnění z vyučování oddo

Důvod žádosti o uvolnění:

.....

.....

V Medlově dne
.....
podpisy zákonných zástupců

SCHVALUJI - NESCHVALUJI

V Medlově dne.....
.....
třídní učitel

SCHVALUJI - NESCHVALUJI

V Medlově dne.....
.....
ředitel školy