Ředitelka Základní školy a Mateřské školy Chuchelná

Komenského 186

747 24 Chuchelná

**Žádost o uvolnění dítěte z výuky**

Žádám o uvolnění svého dítěte ,

narozeného dne …………………………………………,

trvalý pobyt ,

od ………………………………………… do ………………………………………… .

z důvodu

Žadatel – zákonný zástupce nezletilého

Jméno a příjmení

Místo trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

V …………………………………. dne …………………..

 …………………………………………………………..

Podpis žadatele/zákonného zástupce