

Jméno a příjmení žáka:

Zákonný zástupce:

Datum narození:

Telefonní kontakt:

Bydliště:

Základní škola a mateřská škola Ostrožská Lhota
příspěvková organizace
Mgr. Ivo Vojtík
Ostrožská Lhota č. 306
687 23

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění mé dcery/mého syna, třída,
v období od do z důvodu

Děkuji.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce