

Základní škola
Bosonožská 9
625 00 Brno

V Brně dne

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery

nar. bytem

žáka / žákyně třídy v době: od do z důvodu

ozdravného pobytu / rekreace v

.....
zákonný zástupce dítěte:
(vyplňte hůlkovým písmem)

.....
podpis

Základní škola
Bosonožská 9
625 00 Brno

V Brně dne

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery

nar. bytem

žáka / žákyně třídy v době: od do z důvodu

ozdravného pobytu / rekreace v

.....
zákonný zástupce dítěte:
(vyplňte hůlkovým písmem)

.....
podpis