

Základní škola Vlachovice, okres Zlín

příspěvková organizace

763 24 Vlachovice 246

tel.: 577 324 024

e-mail: reditel@zsvlachovice.cz

**Zákonný zástupce****Jméno a příjmení:****Místo trvalého pobytu:**

Základní škola Vlachovice, okres Zlín, příspěvková organizace

Mgr. Marie Pindáková, ředitelka

Vlachovice 246

763 24 Vlachovice

Žádost o pravidelné uvolňování z výuky

Žádám o uvolňování svého syna/své dcery

datum narození....., místo trvalého pobytu,

který je žákem/žákyní třídy, v termínu od do

z výuky, a to v následujících dnech:

Den	Od kolika hodin	Do kolika hodin
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Odůvodnění žádosti:

Zároveň tímto jako zákonný zástupce potvrzuji, že v této době přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Ve Vlachovicích dne.....

.....
podpis zákonného zástupce