MOUSŠ Praha 4 s.r.o.

K rukám ředitele školy

Táborská 350/32

140 00 Praha 4

**Žádost o uvolnění z vyučování od: ............................ do: ...........................**

Jméno zákonného zástupce: .........................................................................................................

Jako zákonný zástupce žádám o uvolnění z vyučování své dcery / svého syna:

**Jméno a příjmení žáka**: ……………………………………………………………………………………………................

nar…………………..............…………….. třída…………........…………........…

**Důvod**: ..........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………....…………....

.......................................................................................................................................................

V Praze dne: .............................. Podpis zák.zástupce (zletilého žáka): ..................................

.

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy: