

Základní škola Sokolov, Švabinského 1702

Jméno žáka:

Třída:

Žádost o uvolnění

Datum:

Čas odchodu:

Důvod / kam jde /:

Návrat / kdy a kam /:

Způsob uvolnění - žák odejde sám

/ zaškrtněte / - v doprovodu zákonného zástupce

- v doprovodu pověřené osoby – koho ?.....

- jiný způsob

O uvolnění svého dítěte z vyučování žádám dobrovolně a s vědomím právních následků, které toto rozhodnutí může mít.

Datum a podpis zákonného zástupce: