



Základní škola a Mateřská škola
Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**

Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;
tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmskamynv.cz

ŽÁDOST O DLOUHODOBÉ UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Třída:

Předmět:

Důvod uvolnění:

Žádám o dlouhodobé uvolnění mého dítěte z předmětu/části předmětu v období školního roku od do . Vzhledem k tomu, že se jedná/nejedná o koncovou vyučovací hodinu žádám/nežádám zároveň o fyzické uvolnění z vyučovací hodiny. Po odchodu mého dítěte z vyučování za něj přebírám plnou odpovědnost.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalé bydliště:

Podpis zákonného zástupce: