 **Základní škola, Znojmo, Mládeže 3, příspěvková organizace,** Mládeže 3, Znojmo, PSČ: 66902

č.j. IČO: 45671311

Telefon: 515224765

 E-mail: info@zsmladeze.cz

Ve Znojmě dne:

**Žádost o uvolnění dítěte z vyučování – trénink**

**Zákonný zástupce dítěte:**

 Jméno a příjmení: …..……………………………………………….

 Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………

**Ředitelka školy:**

 Mgr. Romana Loydová

 Škola: Základní škola, Znojmo, Mládeže 3

Žádám o uvolnění dítěte: ………………………………nar………... místo…………………..

 bytem……………………………………………………………………………………………

ve školním roce ………………třída..............třídní učitel...................................................

z vyučovacího předmětu -den………………………………………………………………….

z důvodu …………………………………

na dobu ………………………………………………….

V případě odchodu z vyučování ve dnech z hodin

(čas):……………………………………………

přebíráme zodpovědnost za …………………………………………………..

Ve Znojmě dne……………… podpis zákonných zástupců dítěte……………………….