

Základní škola a Mateřská škola Kopidlno

Tom. Svobody 297
507 32 KOPIDLNO
tel.: 493 552 160

Žádost o uvolnění žáka z výuky

Žádám o uvolnění dcery/syna:

z _____ třídy z výuky v době od _____ do _____

z důvodu _____ .

Datum:

Podpis rodičů: