

Základní škola a Mateřská škola Kuchařovice, příspěvková organizace

Okružní 297, 669 02 Kuchařovice tel: 515 550 665 E-mail: zskucharovice@gmail.com IČ: 709 89 974
dat. schránka: sz5ktph

Žadatel – zákonný zástupce žáka:

- Jméno a příjmení:

- Místo trvalého pobytu (adresa pro doručování):

Ředitel školy:

- Mgr. Alena Vavroušková

- Základní škola a Mateřská škola Kuchařovice, příspěvková organizace

Okružní 297, Kuchařovice, 669 02

Ž Á D O S T **o uvolnění z výuky**

Žádám o uvolnění z výuky pro syna/dceru

Jméno a příjmení

Bydliště (úplná adresa)

Datum narození

Třída

V době

Důvod žádosti

V(e)

dne

Podpis zákonného zástupce žáka