

Ředitelství
Základní školy a Mateřské školy Opava-Vávrovice - příspěvková organizace
Chmelová 2
Opava-Vávrovice
747 73

V _____ dne _____

Věc: Žádost o uvolnění dítěte z vyučování

Žádám tímto o **uvolnění** mé dcery / mého syna _____,
žáka / žákyně _____ třídy _____ ročníku Základní školy a Mateřské školy Opava-
Vávrovice - příspěvková organizace,
narozeneho /nou _____,
bytem _____,

z vyučování v době

od _____ do _____

z důvodu _____.

Podpis zákonného zástupce žáka
