



ZŠ STRŽ
DVŮR KRÁLOVÉ NAD LABEM

Žádost o uvolnění na 1-2 dny

Žádám o uvolnění svého/své syna/ dcery _____

z vyučování od _____ do _____ z důvodu _____

_____.

Třída: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce