Základní škola Václava Havla, Poděbrady, Na Valech 45/II

okres Nymburk

**Uvolnění z výuky**

Žádám o uvolnění z výuky pro mého syna /dceru/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

třída\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ve dnech\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od\_\_\_\_\_\_\_ hodin do konce školního roku \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ .

Prohlašuji, že syn /dcera/ si doplní zameškané učivo.

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa: