

Jméno a příjmení žáka: .....

Zákonný zástupce: .....

Datum narození: .....

Telefonní kontakt: .....

Bydliště: .....

---

Základní škola a mateřská škola Ostrožská Lhota  
příspěvková organizace  
Mgr. Libor Daňhel  
Ostrožská Lhota č. 306  
687 23

### **Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám o uvolnění mé dcery/mého syna ....., třída ....., v období od

..... do ..... z důvodu .....

Děkuji

V ..... dne .....

.....

podpis zákonného zástupce