Základní škola a Mateřská škola Větřní, Školní 232, 382 11 Větřní, tel : 380 732 352

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování.**

Jméno : …………………………………………………………….. třída :………………….

Datum :…………………………...............od :…………………do:…………………………..

Důvod :…………………………………………………………………………………………

**Přebírám za své dítě právní odpovědnost**

Datum : ……………………………. Podpis :…………………………….