



Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246

ŽÁDOST O DLOUHODOBÉ UVOLNĚNÍ
Z VYUČOVÁNÍ
(více než 3 dny)

(podle § 50, odst.2 školského zákona a čl.IV, odst.2 školního řádu)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Novák Michal, PaedDr.

Škola: Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246, 140 00

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/yně:

Příjmení, jméno:

Datum narození: *Třída:*

Místo trvalého pobytu:

na období od..... do.....

Z důvodu :

V Praze, dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

.....
třídní učitel/ka

.....
PaedDr.Michal Novák
ředitel ZŠ Bítovská