



Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Základní škola a Mateřská škola Nymburk, Letců R. A. F. 1989, 288 03 Nymburk

IČ: 70926298

www.zs-raf.cz

DIČ: CZ 70926298

Tel./Fax: 325 531 063

Žádám o uvolnění syna/dcery

Příjmení, jméno:

Třída:

Místo trvalého pobytu:

Žádám o uvolnění ze školního
vyučování ve dnech:

Důvod uvolnění:

Nástup do školy v případě kladného
vyřízení žádosti bude dne:

V Nymburce, dne:

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření ředitele školy

Zameškané učivo nutno v dohodnutém termínu doplnit!

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

V Nymburce, dne:

.....

podpis ředitele školy (razítko a podpis)