ředitelství
ZŠ a MŠ Křenovice

Školní 140
683 52 Křenovice

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Žádám o uvolnění své dcery/syna _____

žákyně/žáka _____ třídy z výuky ve dnech _____

z důvodu _____

_____

V Křenovicích dne _____ _____

podpis zákonného zástupce

jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

kontaktní telefon: _____

email: _____