**Základní škola Košťálov**

**Košťálov 128**

Tel. 481 68 92 25 e-mail:skola@kostalov.cz **Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádáme, aby náš syn (naše dcera) ……………………………………………………………………………………, třída………, byl(a) dne ………………………………v hod………………….……..uvolněn(a) z vyučování z důvodu…………………………………………………………….. Od této chvíle za své dítě přebírám veškerou odpovědnost.

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

Datum převzetí:……………………… Převzal třídní učitel: ……………………………