



ZÁKLADNÍ ŠKOLA  
Ledec nad Sázavou  
příspěvková organizace

---

## ŽÁDOST O PRAVIDELNÉ UVOLŇOVÁNÍ Z VÝUKY

*Žádám o pravidelné uvolňování mojí dcery (syna) z výuky. Zároveň jsem si vědom(a), že zabezpečím doplnění učiva v plném rozsahu.*

Jméno žáka/žákyně: .....

Třída: .....

Bydliště: .....

Datum nar.: .....

Dny a časy, ve kterých bude žák(yně) pravidelně uvolňován(a):

.....

.....

.....

Zákonný zástupce nezletilého žáka: .....  
(jméno a příjmení) (podpis)

V ..... dne .....