

Titl: Mgr. Michaela Smrčková
ředitelka Základní školy speciální,
Praha 10, Starostrašnická 45

Věc: Žádost o uvolnění z výuky

Žádám o uvolnění z výuky mého syna (dcery)

pro období: _____

Zdůvodnění žádosti:

Jméno a příjmení žáka: _____

Narozen/a: _____

Bydliště: _____

V Praze dne:

podpis zákonného zástupce