



Základní škola a Mateřská škola Teplýšovice, okres Benešov

ŽÁDOST O DLOUHODOBÉ UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ (více než 3 dny)

(podle § 50, odst. 2 školského zákona a čl. IV, odst. 2 školního řádu)

1. Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Mgr. Charlotta Kurcová

Škola: Základní škola a Mateřská škola Teplýšovice
Teplýšovice 45, 256 01 Benešov

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/yně:

Příjmení, jméno:

Datum narození: *Třída:*

Místo trvalého pobytu:

na období od..... do.....

Z důvodu:

V Teplýšovicích, dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

.....
třídní učitel/ka

.....
Mgr. Charlotta Kurcová
ředitelka ZŠ Teplýšovice