



Církevní základní škola a mateřská škola ve Zlíně

Česká 4787, Zlín 760 05

IČO: 49 157 841

Jméno a příjmení zákonného zást. žáka: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

Telefonický kontakt: .....

### Žádost řediteli školy o uvolnění žáka z vyučování

Žádám aby můj syn/dcera ..... nar. ....,

žák/yně třídy....., bytem .....

byl/a uvolněn/a z vyučování na období .....

Důvod uvolnění:

.....

V .....

.....

podpis zákonného zástupce žáka

*\* Tato žádost se podává řediteli školy prostřednictvím třídního učitele žáka při požadovaném uvolnění na 2 a více pracovních dnů (viz školní řád).*

SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM

Ve Zlíně, dne .....

.....

Mgr. Michaela Černošková  
ředitelka školy

Kontakt:

tel. ředitelka 577 011 686, sekretariát 577 271 434

czs@czszlin.cz, www.czszlin.cz