

Jméno a adresa zákonných zástupců

Kontakt:

e-mail:

telefon:

V Praze dne: \_\_\_\_\_

## 2. Scioškola Praha 9 - základní škola

Pod Tábořem 300/9

190 00

### Věc: Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování v termínu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ tj. celkem

na \_\_\_\_\_ vyučovacích dnů pro žáka/žákyni \_\_\_\_\_

třídy \_\_\_\_\_.

Důvod uvolnění: \_\_\_\_\_

Děkujeme za vyřízení žádosti.

---

Podpis rodičů

Stanovisko ředitelky školy :