

Základní škola a mateřská škola Adamov, příspěvková organizace  
Komenského 4  
679 04 Adamov

V Adamově .....

**Věc: Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám Vás o uvolnění dítěte z vyučování

Jméno a příjmení: .....

Žák/žákyně třídy: .....

Termín:.....

Důvod:.....

Zákonný zástupce:.....

.....

podpis