



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BRNO, MERHAUTOVA 37

příspěvková organizace

Merhautova 37

613 00 Brno

Tel.: 545 211 651

www.zsmerhautova.cz

Datum: _____

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Prosím o uvolnění svého syna (dcery) _____ třída _____
z vyučování dne _____ v době od _____ do _____ z důvodu _____
_____ .

V tuto dobu přebírám za svého syna (dceru) plnou zodpovědnost.

Podpis zákonného zástupce _____



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BRNO, MERHAUTOVA 37

příspěvková organizace

Merhautova 37

613 00 Brno

Tel.: 545 211 651

www.zsmerhautova.cz

Datum: _____

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Prosím o uvolnění svého syna (dcery) _____ třída _____
z vyučování dne _____ v době od _____ do _____ z důvodu _____
_____ .

V tuto dobu přebírám za svého syna (dceru) plnou zodpovědnost.

Podpis zákonného zástupce _____