



**Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola, Frýdlant,
okres Liberec, příspěvková organizace**

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery z výuky v termínu od _____ do _____

- jméno a příjmení dítěte: _____

- datum narození dítěte: _____

- škola a třída: _____

- z důvodu: _____

1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: _____

- adresa trvalého bydliště: _____

- kontaktní telefon/e-mail: _____

2. Ředitel školy:

- jméno a příjmení: Mgr. Bc. Petr Kozlovský

- škola: Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola, Frýdlant,
okres Liberec, příspěvková organizace, Purkyňova 510, 464 01 Frýdlant

Vyjádření (podpis = souhlas):

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte: _____

Datum a podpis třídního učitele: _____

Datum a podpis zástupce ředitele: _____