Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Adresa:

Mgr. Miroslava Jirečková

ZŠ Litomyšl, U Školek 1117

570 01 Litomyšl

V *(město)* dne *(datum)*

**Žádost o uvolnění z vyučování pro *(jméno dítěte)***

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o uvolnění z vyučování pro mou dceru/mého syna *(uveďte jméno)*, nar. (*datum narození*), trvale bytem *(kontaktní adresa)*, z třídy *(doplňte) v* termínu od *(uveďte datum)* do *(uveďte datum)* z důvodu *(uveďte důvod)*.

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

*(Vyplní škola)*

Vyjádření ředitelky školy: