



**Základní škola a Mateřská škola Ostrov u Macochy,  
příspěvková organizace**

Ostrov u Macochy 363

679 14

tel: 516 44 319

e-mail: [zsostrovum@zsostrovum.cz](mailto:zsostrovum@zsostrovum.cz)

web: [www.zsostrovum.cz](http://www.zsostrovum.cz)

## **Žádost o uvolnění dítěte z vyučování (na celý jeden den)**

Jméno a adresa žadatele:

---

---

Žádám o uvolnění dcery/syna:

---

Třída: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

---

---

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců dítěte: \_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele: \_\_\_\_\_

---

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis třídního učitele: \_\_\_\_\_