



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SV. VORŠILY V PRAZE

UVOLNĚNKA

Jméno dítěte _____ Třída _____

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučování dne _____ v _____ hodin

z důvodu _____.

Dítě odejde ze školy samo / s doprovodem*.

V Praze dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte.



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SV. VORŠILY V PRAZE

UVOLNĚNKA

Jméno dítěte _____ Třída _____

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučování dne _____ v _____ hodin

z důvodu _____.

Dítě odejde ze školy samo / s doprovodem*.

V Praze dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte.



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SV. VORŠILY V PRAZE

UVOLNĚNKA

Jméno dítěte _____ Třída _____

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučování dne _____ v _____ hodin

z důvodu _____.

Dítě odejde ze školy samo / s doprovodem*.

V Praze dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte.



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SV. VORŠILY V PRAZE

UVOLNĚNKA

Jméno dítěte _____ Třída _____

Žádám o uvolnění svého dítěte z vyučování dne _____ v _____ hodin

z důvodu _____.

Dítě odejde ze školy samo / s doprovodem*.

V Praze dne _____

Jméno a podpis zákonného zástupce

* Nehodící se škrtněte.