

Základní škola a Mateřská škola Mšené-lázně, okres Litoměřice, příspěvková organizace  
Školní 121  
411 19 Mšené - lázně

**Žádost o uvolnění dítěte víc než na tři dny**

Žádám o uvolnění syna/dcery ze školního vyučování:

jméno: ...

datum narození:

ročník: ...

v termínu:

důvod:

V..... dne.....

Podpis rodičů:

Adresa zákonného zástupce:

---

Základní škola a Mateřská škola Mšené-lázně, okres Litoměřice, příspěvková organizace  
Školní 121  
411 19 Mšené - lázně

**Žádost o uvolnění dítěte víc než na tři dny**

Žádám o uvolnění syna/dcery ze školního vyučování:

jméno: ...

datum narození:

ročník: ...

v termínu:

důvod:

V..... dne.....

Podpis rodičů:

Adresa zákonného zástupce