Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery……

nar…….bytem…….

žáka / žákyně ……třídy v době od ……do…….z důvodu

ozdravného pobytu / rekreace v …….

Zákonný zástupce dítěte: ……..
(vyplňte hůlkovým písmem) jméno a příjmení

Podpis……..

V Brně dne ……