Základní škola Štěchovice, okres Praha-západ, příspěvková organizace

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery

.....

(jméno a příjmení žáka)

ročník ……., školní rok 2024/2025.

Za svého syna / svou dceru od okamžiku uvolnění přebírám plnou zodpovědnost.

Datum	Čas odchodu	Důvod	Podpis zákonného zástupce

Základní škola Štěchovice, okres Praha-západ, příspěvková organizace

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery

.....

(jméno a příjmení žáka)

ročník ……., školní rok 2024/2025.

Za svého syna / svou dceru od okamžiku uvolnění přebírám plnou zodpovědnost.

Datum	Čas odchodu	Důvod	Podpis zákonného zástupce