**Zákonný zástupce** dítěte nebo fyzická osoba, která osobně pečuje o dítě v pěstounské péči, která dítě zastupuje:

**Jméno a příjmení**: ...............................................................................................................

**Místo trvalého pobytu:** .......................................................................................................

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

.......................................................................................................................................................

Základní školy Vratimov, Masarykovo náměstí 192

Mgr. Martina Pelikánová, ředitelka

Masarykovo náměstí 192

739 32 Vratimov

**Žádost o pravidelné uvolňování z výuky**

Žádám o uvolnění svého syna/své dcery .............................................................................

datum narození........................, místo trvalého pobytu .............................................................,

který je žákem/žákyní .............. třídy, z výuky v následujících dnech:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Den** | **Od kolika hodin** | **Do kolika hodin** |
| **Pondělí** |  |  |
| **Úterý** |  |  |
| **Středa** |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |
| **Pátek** |  |  |

Odůvodnění žádosti:

Ve Vratimově dne…… …………………………………

podpis zákonného zástupce

Příloha: potvrzení sportovního oddílu (klubu) o členství žáka a jeho účasti na trénincích.