



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA KRUCEMBURK, ŠKOLNÍ 440, 582 66 KRUCEMBURK**  
tel.: 569 697 108, fax: 569 697 561, mail: zskrucemburk@seznam.cz  
IČO: 71004025, bankovní spojení: 181886794/0300, www.zskrucemburk.cz

.....  
**Žádost o uvolnění z odpoledního vyučování - na celý školní rok/na měsíce\*)**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

*Příjmení, jméno, titul:* .....

*Místo trvalého pobytu:* .....

**2. Ředitel školy:**

*Příjmení, jméno, titul:* Šikl Jiří, Mgr.

*Škola:* Základní škola Kruceburk, Školní 440,  
582 66 Kruceburk

Žádám ředitele školy o uvolnění svého syna/své dcery\*):

*Příjmení, jméno:* .....

*Datum narození:* ..... *Třída:* .....

*Místo trvalého pobytu:* .....

z odpoledního vyučování ve dnech:

.....

na celý školní rok/na měsíce\*):

.....

v.....hodin

Uvolnění žádám z důvodu autobusového spojení. Syn/dcera\*) bude na autobusovou zastávku chodit sám/a.

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

.....  
podpis zákonného zástupce

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola) :

Vyjádření ředitele školy: .....

.....  
Mgr. Jiří Šikl, ředitel ZŠ

\*) - nehodící se škrtněte