

## Žádost o uvolnění žáka z části koncové hodiny

Základní škola speciální, Základní škola praktická a Praktická škola, Litoměřice, Šaldova 6  
pracoviště **ZŠ praktická Ústěk**

Jméno žáka/žákyně \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění syna/dcery z vyučování dne \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin

**V uvedené době přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.**

V .....dne .....podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_