

**Žádost**  
o uvolnění z Tv

Žádáme o úplné uvolnění z hodin Tv našeho syna (naší dcery):

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Na období: .....

Bude odcházet sám (sama).

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

**Ředitel školy:** Mgr. Lenka Stehlíková

**Škola:** Základní škola Velká Hleďsebe, okres Cheb, příspěvková organizace

Ve Velké Hleďsebi dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce