|  |
| --- |
| Mgr. Pavlína Mladáředitelka ZŠSpeciální základní škola Poděbrady,příspěvková organizace, U Bažantnice 154/19290 01 Poděbrady |

 : V Poděbradech dne ........................................

Zákonný zástupce dítěte:.......................................................................... žák/ žákyně třídy …………..…….

jméno a příjmení zákon. zástupce ..............................................................................................................

trvalé bydliště: ......................................................................................................................................................

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o pravidelné uvolňování mého synaú mé dcery ……………………………………………………., narozené/ho ………………………………………………, v rozsahu ……………………………………………………..,

kdy se bude pravidelně účastnit terapeutického pobytu ve středisku VOLNO Kolín.
O průběhu pobytu budeme školu pravidelně informovat.

Děkuji za vyřízení.

……………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha:

Potvrzení zařízení