|  |
| --- |
| Mgr. Pavlína Mladá  ředitelka ZŠ  Speciální základní škola Poděbrady, příspěvková organizace,  U Bažantnice 154/19  290 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