**Žádost o uvolnění z TV**

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

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………..

Na období: …………………………………………………………………………...

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………

Bydliště: …………………………………………………………………………….

**Ředitelka školy**: Mgr. Vladislava Chalupková

**Základní škola a Mateřská škola Drmoul, okres Cheb**

V Drmoulu dne ………………………………………………

 ……... …………………………….

 podpis zákonného zástupce