

**Základní škola a mateřská škola Neslovice,**  
okres Brno – venkov, příspěvková organizace

Hlavní 71, 664 91 Neslovice

---

**ŽÁDOST O POVOLENÍ PLÁNOVANÉ ABSENCE DELŠÍ NEŽ 4 DNY**

**Zákonný zástupce:**

Jméno .....

Adresa .....

**Dítě**

Jméno ..... nar. dne ..... třída .....

Žádám o povolení absence syna – dcery od ..... do .....

z důvodu

.....

Podmínkou uvolnění je doplnění zameškaného učiva. Prohlašuji, že jsem od všech vyučujících získal(a) informace potřebné k doplnění zameškaného učiva.

V Neslovicích dne .....

Podpis zákonného zástupce .....

**Vyjádření třídního učitele** : doporučuji - nedoporučuji z důvodu

.....

datum a podpis třídního učitele

.....

**Vyjádření ředitele školy** : uvolňuji – neuvolňuji

datum a podpis ředitele školy

.....

---

Telefon:  
732 692 803

IČO:  
70999503

Bankovní spojení:  
181745086/0300