**Základní škola a gymnázium Vítkov, příspěvková organizace**

 Komenského 754, 749 01 Vítkov

 tel: 556 300 779, e-mail: zsgvitkov@zsgvitkov.cz

**Žádost o uvolnění žáka před skončením školní akce**

Žádám, aby se můj syn (dcera)

datum narození…………………………………………………..třída…………………………………………

před ukončením (název akce)………………………………………………….,datum:…………………

**nemusel (a) vracet zpět do školy nebo na místo ukončení akce.**

**V tomto případě** **přebírám povinný dohled nad svým dítětem.**

(např. při návratu z exkurze vysedne v místě bydliště nebo na jiném dohodnutém místě)

 **……………………………………**

Datum Podpis zákonného zástupce