****

**INFORMACE O DŘÍVĚJŠÍM ODCHODU**

Žádám o povolení dřívějších odchodů mého dítěte z výuky v ZUŠ A. Voborského:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| Předmět |  |
| Vyučující |  |
| Dřívější odchod o kolik minut |  |
| Na jaké období(pololetí nebo školní rok) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Žádající zákonný zástupce (jméno a příjmení) |   |
| Kontakt zákonného zástupce |   |
| Datum podané žádosti |  |
| Podpis zákonného zástupce |  |

Za kladné vyřízení mé žádosti předem děkuji.

**Rozhodnutí ředitele:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_