**Žádost o zapůjčení druhé sady učebnic**

**Základní škola**: Církevní základní škola a mateřská škola Třinec

**Ředitelka:** Mgr. Monika Guńková

**Žadatelé:** rodiče (zákonní zástupci)

Jméno a příjmení rodičů / zák. zástupců:

Adresa trvalého pobytu:

Na doporučení ošetřujícího lékaře ze zdravotních důvodů žádáme pro našeho syna / naší dceru ………………………………………………………., žáka / žákyni ……… . ročníku Církevní ZŠ a MŠ v Třinci **zapůjčení druhé sady učebnic.**

V ……………………. dne ……………………

 ………………………………………………………………….

 podpis rodičů / zákonného zástupce

Vyjádření školy:

……………………………………………………………………………………………………………………........

…………………………………………………………………………………………………………………………..

V Třinci dne ………………………………………………………………

 podpis ředitelky školy