**Omluvenka z konzultací pro 2. stupeň**

**Jméno žáka/žákyně**:……………………………………………………

Základní škola Zlín, Křiby 4788, příspěvková organizace

Třída:…………………………………………………………………..

Potvrzujeme tímto, že se můj syn/dcera………………………………………………………. **nebude účastnit konzultací** ve škole pro 2. stupeň.

Zlín 28. 5. 2020

Podpis zákonného zástupce:……………………………………………………..