

Věc: Žádost o uvolnění z předmětu:

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu; uvádějte prosím i PSČ):

.....

Žádáme Vás tímto o uvolnění z vyučování z výše uvedeného předmětu/vedených předmětů našeho syna/naší dcery - podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů (zdravotní nebo jiné závažné důvody):

Jméno a příjmení: Třída:.....

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Z důvodu

.....

.....

(Potřebná doporučení, lékařská vyjádření prosím přiložte.)

Na období

(Obvykle na období jednoho pololetí, nejvýše však na jeden školní rok.)

V dne.....

.....

podpisy zákonných zástupců

Vyjádření ředitele školy:

.....

Vyplní škola:

Došlo dne: Spisová značka:

Počet listů: Poznámka: