



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ

Žádám o uvolnění svého syna/dcery:.....

Datum narození:..... Třída:..... Školní rok:

z předmětu / z části výuky v předmětu:

z důvodu

V dne

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy

.....

datum a podpis ředitelky školy

Příloha

Doporučení lékaře

