

## Žádost o uvolnění žáka z výuky předmětu

Žádám o uvolnění syna /dcery\*

..... narozen(a) .....

žáka (žákyně) ..... třídy

z výuky předmětu ..... v čase od-do .....

na období ..... Bude ve škole/doma.\*

V ..... dne .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Adresa zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

\* nehodící se škrtněte

Vyjádření lékaře: