



Ž á d o s t
o uvolnění žáka/žákyně ze školního vyučování

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:
.....

žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

žádá o uvolnění z vyučování od do

z důvodu
.....

Jsem si vědom, že jsem povinen zabezpečit doplnění učiva v plném rozsahu.

V(e) dne

.....
podpis zákonného zástupce