



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ V PŘEDMĚTU

Žádám o uvolnění žáka, jehož jsem zákonným zástupcem: \_\_\_\_\_

z předmětu: \_\_\_\_\_ pro období: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení zákonného zástupce  
žáka (tiskacím písmem)

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

Příloha:  
Lékařské potvrzení