

Žádost o uvolnění z výuky v termínu:.....

Jméno žáka: Rodné č.:

Třída:

1. Vyjádření zákonných zástupců

Na základě vyjádření ošetřujícího lékaře žádám, aby můj syn / moje dcera byl(a)

uvolněn(a) z výuky v termínu...../ ve školním roce.....

důvod:.....

V dne20.....

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce

Zadané učivo na dané období z jednotlivých předmětů:

Český jazyk	
Anglický jazyk	
Matematika	
Fyzika/Chemie	
Dějepis/Zeměpis	
Přírodopis	

Vyjádření TU:

3. Stanovisko ředitelky školy:

.....

.....
PhDr. Martina Malotová, ředitelka školy