



Žádost o uvolnění z výuky předmětu

Č. j. :

Zákonný zástupce:	
Adresa:	
Telefon:	
E-mail:	

Řediteli

Základní školy, Česká Lípa, Pátova 406, příspěvkové organizace

Pátova 406

470 01 Česká Lípa

Věc: **Žádost o uvolnění žáka / žákyně z výuky předmětu:**

*)

Žádám o úplné / částečné**) uvolnění své dcery / svého syna

Příjmení a jméno:	
Třída / ročník:	

z výuky předmětu*) z důvodu

.....

V případě úplného uvolnění souhlasím s tím, že v době určené aktuálním rozvrhem pro výuku daného předmětu ponesu za svou dceru / svého syna plnou zodpovědnost.

V(e)

dne

Podpis zákonného zástupce

Příloha: Lékařská zpráva / doporučení

*) doplňte název předmětu

**) nehodící se škrtněte

Dne:

Převzal/a: