

Základní škola
ředitelka školy Ing. Jana Pernicová
Riegrova 4
568 02 Svitavy

v/ve dne.....

Věc: Žádost o uvolnění z výuky

Žádám o **úplné/částečné** (na všechny vyuč.hodiny daného předmětu, nebo jen některé -
nehodící se škrtněte) uvolnění svého syna/své dcery

....., nar., žáka/žákyně třídy

z výuky předmětuna dobu

z důvodu

V případě, že jsou tyto vyučovací hodiny v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední,
souhlasím/nesouhlasím (nehodící se škrtněte), aby moje dítě bylo z těchto hodin uvolněno
bez náhrady (nemusí být přítomno). V případě mého nesouhlasu ředitelka školy stanoví
náhradní způsob vzdělávání v době vyučování tohoto předmětu.

Děkuji.

Jméno, příjmení, bydliště a podpis zákon.zástupce žáka

Příloha: doporučení ošetřujícího lékaře