



Žádost o uvolnění žákyně / žáka z výuky předmětu

Správní orgán (škola)

Základní škola a Mateřská škola Kolinec, příspěvková organizace

Kolinec 1, 341 42 p. Kolinec,

zastoupená Mgr. Pavlínou Slukovou, ředitelkou školy

Zákonný zástupce žadatele (dítěte)

Jméno a příjmení, datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Žadatel (dítě)

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Žádám o uvolnění z výuky předmětu

mé dcery / mého syna ze zdravotních důvodů ve školním roce

a přikládám doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost.

**Vzhledem k tomu, že předmět je vyučován poslední vyučovací
hodinu, žádám o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.**

Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl/a v žádosti, jsou pravdivé.

V dne Podpis zák. zástupce.....

Vyjádření třídního učitele

.....

Podpis.....

Datum:.....

Vyjádření ředitelky školy

.....

Podpis.....

Datum.....