



Základní škola Chomutov,

Březenecká 4679, 430 04 Chomutov

IČ 467 897 66

info@zsbrezenecka.cz

474 624 110

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Žádám o uvolnění mé dcery / syna

jméno, příjmení:

nar.: třída:

bydliště:

Z výuky předmětu:

.....

.....

Zdůvodnění žádosti:

.....

Žádost se vztahuje na období školního vyučování:

- v období od: do: šk.r.:

Žádost dokládáme písemným doporučením ošetřujícího lékaře.

.....

jméno, příjmení zák. zástupce

(hůlkovým písmem)

.....

podpis zákonného zástupce

Na vědomí:

třídní vyučující:

zástupce ředitelky: