ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY PŘEDMĚTU (TĚLESNÁ VÝCHOVA)

školní rok 20__/20__

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Žádám o uvolnění mého dítěte z výuky předmětu: .....

v ..... pololetí školního roku 20__/20__, a to v období od: ..... do: .....

z důvodu: .....

(viz zpráva praktického nebo odborného lékaře, § 50 zákona 561/2004 Sb.).

V ..... dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

☐ povoluji ☐ nepovoluji

V ..... dne: ..... Podpis ředitelky školy: .....

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY PŘEDMĚTU

školní rok 20__/20__

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Žádám o uvolnění mého dítěte z výuky předmětu: .....

v ..... pololetí školního roku 20__/20__, a to v období od: ..... do: .....

z důvodu: .....

(viz zpráva praktického nebo odborného lékaře, § 50 zákona 561/2004 Sb.).

V ..... dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

☐ povoluji ☐ nepovoluji

V ..... dne: ..... Podpis ředitelky školy: .....