



Žádost o uvolnění z výuky předmětu.....

na období od do.....

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Třída:

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Nedílnou součástí této žádosti je příloha s lékařským či jiným potvrzením.

Vyjádření TU:

Vyjádření vyučujícího daného předmětu:

Podmínky pro splnění klasifikace:

.....
.....
.....
.....

Základní škola Jana Wericha, 163 00 Praha – Řepy, Španielova 19/1111

Na žádost rodičů – zákonných zástupců **uvolňuji – neuvolňuji** z vyučování

..... žáka – žákyni třídy

z výuky od do

Datum:

Podpis: