



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU/PŘEDMĚTŮ

(dlouhodobé, např. zdravotní důvody, příprava na přijímací zkoušky)

.....



na celý školní rok /



na 1. pololetí školního roku /



na 2. pololetí školního roku /

(nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození žáka/žákyně:

Třída:

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Jméno zákonného zástupce: **Podpis zákonného zástupce:**

Upozornění: V případě uvolnění z předmětu/ů ze zdravotních důvodů je nutné přiložit k této žádosti originál lékařské zprávy.