**Žádost o uvolnění žáka z výuky předmětu**

Vážená paní ředitelko,

žádám o uvolnění své dcery\* – svého syna\* …………………………………………………………………...

nar. ……………………………………………………………………………………………………………...

bytem……………………………………………………………………………………………………………

žákyni – žáka třídy ……………………………………………………………………………………………..

o uvolnění z předmětu ………………………………………………………………………………………….

na dobu od …………………………………………………do ………………………………………………..

Pokud bude předmět zařazen na koncovou hodinu**, žádám**\*  **– nežádám**\* o povolení dřívějšího odchodu svého dítěte z vyučování.

Lékařské potvrzení přikládám k žádosti.

Za kladné vyřízení předem děkuji.

 **Jméno a adresa zákonného zástupce/** **vyplnit hůlkovým písmem**:

 ………………………………………………………………………………...…..

 ……………………………………………………………………………………

 Podpis: ………………………………………

V Býšti ……………………………………

\* **Nehodící se škrtněte.**