Žádost o uvolnění z části výuky předmětu:………………………………

Zákonný zástupce žáka:

* jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….
* místo trvalého pobytu: ……………………………………………………………………….

Žádáme o uvolnění syna/dcery

datum narození: ………………………………... bydliště: …………………………………….

třída:

ve školním roce:

z důvodu:

Žádáme o uvolnění syna (dcery) z …………………………vyučovací hodiny, v době výuky předmětu …………………………… Po odchodu ze školy, bereme na sebe za syna/dceru právní odpovědnost.

V ………………………. dne ……………………………………

 ….

podpis zákonného zástupce