

Žádost o uvolnění z vyučovacího předmětu

§ 17 zákona 561/2004 Sb. ; vyhlášky 73/2005 Sb.

**Žádám na základě § 50 zákona č. 561/2004 Sb.,
o uvolnění z výuky pro mého syna (dceru):**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Uvolnění z předmětu/předmětů:

Pro školní rok/pololetí školního roku:

K žádosti o uvolnění z tělesné výchovy je nutné vyjádření lékaře.

Písemné vyjádření lékaře je / není * přílohou této žádosti.

Další sdělení:

.....

.....

V Nučicích dne

.....

podpis zákonného zástupce žáka

* Nehodící se škrtněte.