

Žádost o uvolnění žáka z předmětu

dle odst. 2 § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: Mgr. Michal Pernecký

Škola: Základní škola, jejíž činnost vykonává Základní a mateřská škola Ostrava,

Ostrčilova 10, příspěvková organizace

Žádám o uvolnění mého dítěte,
žáka/žákyni..... třídy, z předmětu.....
ve školním roce.....

Doplňující informace k žádosti:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa bydliště:.....

Kontaktní telefonní číslo:.....

Přílohy:

Písemné vyjádření pediatra – odborného lékaře

V Ostravě dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce