



Základní škola a Mateřská škola Chotíkov, příspěvková organizace
Chotíkov 173, 330 17
tel.: +420 377 821 580
e-mail: skola@zs-chotikov.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU

Žádám o uvolnění....., narozené/ho dne:,
(jméno a příjmení)

žákyně/žáka třídy z předmětu.....

v době od..... do.....

Důvod:

.....
.....
.....

Přílohy (např. lékařská zpráva):

Vzhledem k tomu, že předmět je v rozvrhu první/poslední*
vyučovací hodinu, žádám, aby mé dítě nemuselo být v hodině přítomno v tyto termíny:

1.

2.

V tuto dobu za své dítě přebírám plnou zodpovědnost.

V Chotíkově dne
datum

.....
podpis zákonného zástupce žákyně/žáka

Podací razítko

*Nehodící se škrtněte