

Žádost o uvolnění z předmětu

Žádám o uvolnění svého syna/ dcery

datum narození žáka/ žákyně třídy

z předmětů

na školní rok

Zároveň souhlasím z uvolněním bez náhrady.

Přikládám lékařskou zprávu.

V Plzni dne

.....

Podpis zákonného zástupce