

Žádost o uvolnění žáka z výuky

SPRÁVNÍ ORGÁN

Základní škola TGM Rajhrad, okres Brno-venkov, příspěvková organizace

ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL

TELEFON

E-MAIL

BYDLIŠTĚ, ADRESA PRO
DORUČOVÁNÍ

Podle ustanovení §50, odstavce 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám na základě doporučení odborného lékaře o uvolnění mého dítěte z výuky

Z PŘEDMĚTU

POLOLETÍ

ŠKOLNÍ ROK

SOUČASNĚ ŽÁDÁM O UVOLNĚNÍ Z POSLEDNÍ VYUČOVACÍ HODINY VE DNECH

INFORMACE O ŽÁKOVI

JMÉNO ŽÁKA

DATUM NAROZENÍ

TŘÍDA

Nedílnou součástí této žádosti je doporučující posouzení odborného lékaře.

V RAJHRADĚ DNE

PODPIS ŽADATELE