

Základní škola Havířov-Šumbark Gen. Svobody 16/284 okres Karviná

Žádost rodičů o uvolnění z části vyučování

na základě § 50 zákona č. 561/2004 Sb.

Zákonný zástupce:

jméno, příjmení:.....

telefon:.....

žádá o uvolnění žáka z části vyučování (den, hodina)

jméno a příjmení:.....

třída:

bydliště:.....

a/ na základě lékařského vyšetření ze dne

b/ z jiného důvodu

Ředitel školy: Mgr. Martin Švrček

Škola: Základní škola Havířov-Šumbark Gen. Svobody 16/284 okres Karviná

V Havířově dne:

.....
podpis zákonného zástupce