



Základní škola Emila Kolbena, příspěvková organizace

Revoluční 170 | 251 63 Strančice | t: 604 417 569 | e: info@skolastrancice.cz | www.skolastrancice.cz

Žádost o pravidelné uvolnění žáka, pokud odchází ze školy v průběhu vyučování.

Žádám tímto o uvolnění syna/dcery _____

žáka/žákyně _____ . třídy z vyučování , po vyučovací hodině (v hod)

z důvodu dočasného zdravotního omezení.

V uvedené době přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

Tímto je po dohodě s vedením školy omluven z výuky tělesné výchovy do odvolání (zákonný zástupce bude informovat mailem třídní učitelku).

Jméno zákonného zástupce:

podpis zákonného zástupce

V dne