

Žádost o uvolnění žáka z předmětu

Žádám o uvolnění svojí dcery/syna z předmětu

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____

Třída: _____

Předmět: _____

Odůvodnění:

V Hradci Králové dne _____

podpis zákonného zástupce žáka

Příloha:

Doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře.