

Základní škola a Mateřská škola
Nerudova 9
370 04 České Budějovice

Žádost o uvolnění z vyučování

1. Vyjádření lékaře:

Doporučuji zcela – zčásti uvolnitžáka/žákynitřídy
ZŠ a MŠ v Českých Budějovicích, Nerudova 9, z vyučování předmětu s těmito
úlevami:

.....
.....

Na dobu od do

V Českých Budějovicích

razítko a podpis lékaře

2. Žádost rodičů:

Žádáme o uvolnění našeho syna – dcery z vyučování předmětu
..... na dobu Pokud je předmět zařazen na první (poslední) vyučovací
hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

.....

podpis rodičů

3. Vyjádření učitele/učitelky:

Doporučuji – nedoporučuji žádosti vyhovět.

.....

podpis učitele/učitelky

4. Rozhodnutí ředitele školy:

Rozhodnutím ředitele školy ze dne byl shora uvedený žák uvolněn z vyučování
předmětu na dobu od do

.....

Mgr. Zbyněk Trmal, ředitel školy