

Žádost o uvolnění žáka/žákyně z TV/plaveckého výcviku

(dle § 22 a § 50 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

Žák/žákyně:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Žádám o uvolnění z TV/ plaveckého výcviku výše uvedeného žáka/žákyně v období od..... do.....
z důvodu

Svou žádost doplňuji odborným posouzením lékaře, které je nedílnou součástí této žádosti.

V dne

Vyjádření třídní učitelky: Souhlasím/nesouhlasím.

V Sobůlkách dne..... Podpis třídní učitelky.....

Vyjádření ředitelky školy: Schvaluji/neschvaluji.

V Sobůlkách dne Podpis ředitelky školy.....