

Žádost o uvolnění z výuky

**Základní škola a Mateřská škola Brno,
Pavlovská 16, příspěvková organizace**

Žadatel (zákonný zástupce):

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:
- korespondenční adresa:
- kontaktní telefonní číslo:

Dítě:

- jméno a příjmení:
- datum narození:
- třída:

Žádám o uvolnění mého dítěte (ad 2 shora) z výuky z důvodu
.....
a to ode dne do

Jde o uvolnění z následujících předmětů:

den v týdnu (po, út, ...)	vyuč. hodina (1., 2. ...)	předmět
---------------------------	---------------------------	---------

.....		
.....		
.....		
.....		

K žádosti přikládám (podtrhněte):

lékařské vyšetření

potvrzení sportovního klubu

rozpis tréninků

Další informace:

.....
.....

V Brně dne

.....
podpis žadatele