|  |  |
| --- | --- |
|  | **Základní škola Jiříkov, okres Děčín**K rukám pí ředitelky Mgr. Miroslavy KubešovéMoskevská 740407 53 Jiříkov |

**Zákonný zástupce (jméno, příjmení)**

**Adresa, telefon (případně email)**

 V Jiříkově dne:

**Věc:** Žádost o uvolnění z vyučování předmětu

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery)\*

třída ­­ z výuky ze zdravotních důvodů.

\*Žádám, aby můj syn (moje dcera) v době předmětu měl(a) zajištěnou náhradní výuku nebo aby byl vykonáván dohled.

\*Žádám, aby můj syn (moje dcera) nenavštěvoval(a) ty hodiny , které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom(a), že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

Žádost se vztahuje na období od: do:

 podpis rodičů

Příloha: lékařské doporučení

\* nehodící se škrtněte