



## ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ Z VÝUKY

ve školním roce \_\_\_\_\_

Žádám o osvobození mého syna/mé dcery

\_\_\_\_\_ ,

třída: \_\_\_\_\_, z vyučování těchto předmětů: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Odůvodnění žádosti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

**Příloha: Potvrzení lékaře**