

Žádost o uvolnění z vyučování
(krátkodobá – návštěva lékaře apod.)

Třídní učitel/ka _____

Žádám o uvolnění syna/dcery _____ třída _____

z vyučování dne _____ od _____ hod. do _____ hod.

z důvodu _____

V uvedené době přejímám za dítě plnou zodpovědnost.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce _____