

Ředitelství  
ZŠ a MŠ Tupolevova  
Dobratická 525  
Praha 9 – Letňany  
199 00

**Věc: Žádost o uvolnění z výuky**

Žádám o uvolnění svého syna /dcery/ .....

naroz. .... žáka/žákyně třídy .....

z výuky předmětu .....

na období od ..... do .....

z důvodu .....

K žádosti dokládám lékařské doporučení o osvobození – uvolnění z výuky tohoto předmětu.

Předmět je vyučován poslední vyučovací hodinu. Syn/dcera bude ze školy odcházet sám/sama

den ..... v .....hodin

den ..... v .....hodin.

Po uvolnění přebírám za svého syna/svoji dceru plnou zodpovědnost.

Děkuji.

.....  
Podpis zákonného zástupce

V Praze dne .....