



ZÁKLADNÍ ŠKOLA LETOHRAD, U DVORA 745

U Dvora 745, Letohrad 561 51, tel. 465676361
IČO: 00856452, e-mail: zsudvora@zsudvora.cz

Žádost o uvolnění z předmětu

1. Zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení:

trvalé bydliště:

adresa doručovací (pokud je jiná než předchozí):

e-mail:

telefon:

2. Dítě

jméno a příjmení:

datum narození:

trvalé bydliště:

třída:

3. Ředitelka školy

jméno a příjmení: Mgr. Hana Pavlíčková

Žádám pro své dítě (jméno, třída)

navštěvující Základní školu Letohrad, U Dvora 745 o uvolnění z předmětu

..... pro pololetí školního roku 201.../201...

(datum od..... do.....)

důvodu.....

.....

přílohy:

- vyjádření odborného lékaře

- jiné (uved'te jaké)

V dne

.....
podpis zákonného zástupce