



**Základní škola Němčice nad Hanou,
příspěvková organizace**

Tyršova 360, Němčice nad Hanou 798 27

Tel: 582 386 579,259; IČ:479 22 346; email:skola@zsnemcicenh.cz, __web:zsnemcicenh.cz; datová schránka: xbhi5fp

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU

Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

**Žádám o uvolnění z vyučování podle § 50 ods. 2 zákona č. 561/2004 Sb.
ve znění pozdějších předpisů (zdravotní nebo jiné závažné důvody)**

Žák/žákyně:

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Místo trvalého pobytu: _____

z předmětu _____

Z důvodu: _____

Na období: _____

Příloha: Lékařské nebo jiné doporučení

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy: povoluji – nepovoluji

V _____ dne _____

_____ podpis ředitelky školy

Spisová značka:

Počet příloh: