#### ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU

**Žadatel (zákonný zástupce / zletilý žák)**

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………..………………...

Datum narození: ………………………………………………………………………………...

Adresa: ……………………………………………………………….…………………………

Telefon: ………………………… E-mail: ………………………………………………..

**Žák/žákyně**

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………..………………...

Třída: ………………

Žádám o uvolnění z předmětu …………………..………. v ……... pololetí školního roku

…………………... .

z důvodu ……………………………………………………………….………………………..

 (např. zdravotní, apod.)

K žádosti přikládám ……………………………………………………………………………..

V ……………………………… dne ……………….

 ..……………………………………

 podpis žadatele / zákonného zástupce