

Základní škola Ostrava, Zelená 42, příspěvková organizace
702 00 Ostrava, Zelená 1406/42, telefon 596 633 962
zs.zelena@volny.cz

Žádost o uvolnění z výuky

Žádám o uvolnění z výuky své dcery /syna:

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Školní rok: _____ Datum narození: _____

Předmět: _____

Důvod: _____

Zákonný zástupce (tiskacím) _____

V Ostravě dne:

Podpis zák.zástupce:

Souhlasím s uvolněním z posledních nebo úvodních vyučovacích hodin a přebírám
za dceru/syna odpovědnost.

V Ostravě dne:

Podpis zák.zástupce:

Příloha: doporučení lékaře nebo posudek PPP(SPC)