

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu TV/přesun na ZTV

Pro školní rok:

Podací razítko

žádám ze zdravotních důvodů o:

- uvolnění z vyučování předmětu TEV*
- přesun na ZTV*

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Třída	
Adresa bydliště	
Období, na které žádám	

vyplňte v případě nezletilého žáka

Jméno a příjmení zák. zástupce	
Adresa bydliště zák. zástupce	

Datum:

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce

(u žáka mladšího 18-ti let)

Příloha: lékařské doporučení