ŠKOLA - KLÍČ K ŽIVOTU
ZŠ M. Choceňského

Základní škola M. Choceňského, Choceň
Mistra Choceňského 211, 565 01 Choceň

Žadatel (zákonný zástupce):

Jméno, příjmení .....

Místo trvalého pobytu .....

Žádost

Podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o uvolnění syna / dcery

Jméno a příjmení dítěte .....,

datum narození ....., třída ....., školní rok .....,

zcela / z části z předmětu .....

na období .....

z důvodu .....

K žádosti přikládám:

- potvrzení lékaře ze dne .....
- zprávu z psychologického a speciálně pedagogického vyšetření ze dne .....

V ..... dne .....

.....
podpis rodičů
(zákonných zástupců)