



Žádost o uvolnění z některého předmětu

na Základní škole Kolín III., Lipanská 420

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery:

žáka / žákyně třídy _____

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

z výuky předmětu: _____

Důvod: (zdravotní stav, doporučení ped. psycholog. poradny aj.)

V Kolíně dne: _____

podpis zákonného zástupce