

Žádost o částečné uvolnění z předmětu

Adresát – škola:

Základní škola a Mateřská škola Mladá Boleslav,
17.listopadu 1325, příspěvková organizace
zastoupená ředitelem školy Mgr. Janem Duchkem

Žadatel – dítě:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte: Rodné číslo dítěte:

Adresa trvalého pobytu dítěte:

Zastoupený zákonným zástupcem – matkou, otcem, jiným – uveďte: *)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa pro doručování (**):

Žádám o uvolnění z některých hodin nebo částí hodin předmětu:

Předmět	Období (pololetí, celý rok)	Den v týdnu	Od – do

Z důvodu:

Přílohy: (např lékařské doporučení):

Čestně prohlašuji, že jedním v souladu a s vědomím ostatních zákonných zástupců a že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V Mladé Boleslavi dne

Podpis zák. zástupce

*)označte odpovídající variantu

***)uveďte pouze v případě, že doručovací adresa je odlišná od adresy trvalého pobytu