

V Jihlavě dne

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TV

Vážená paní ředitelko,

na základě lékařské zprávy (viz příloha) Vás žádám o uvolnění mé dcery / mého syna
z hodin TV v termínu od do

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

Děkuji.

Podpis rodiče:

Příjmení, jméno žáka:	
Adresa bydliště:	
Třída:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	

Příloha

Lékařská zpráva