Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2

Ing. Soňa Šestáková ředitelka Kamenomlýnská 2 603 00 Brno

**Žádost** **o** **celkové** **uvolnění** **ze** **závažných** **důvodů** **z** **vyučování** **(§** **67** **zákona** **561/2004** **Sb.)**

Vážená paní ředitelko,

žádám pro svého syna/dceru uvolnění z předmětu………………………………………………….

z vyučovací hodiny, dne…………………………………………………………………………………………....

oboru, třídy…………………………………………………………………………………………………………………

z důvodu:……………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení žáka:……………………………………………………………………………………………..

Datum narození:………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce:………………………………………………………………….

Bydliště zákonného zástupce:………………………………………………………………………………….

Můj syn/dcera s uvolněním z vyučování souhlasí.

 …………………………………………..

Podpis nezletilého žáka

 ……………………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce

Datum: