**Žádost o uvolnění z předmětu**

Žádám na základě § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o uvolnění z výuky pro mého syna (dceru):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

z předmětu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na období \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ze zdravotních důvodů.

Nedílnou součástí této žádosti je lékařský posudek

podpis zákonného zástupce

Příloha: Lékařský posudek