



V Plzni dne:

Žádost o uvolnění z předmětu:

Na základě lékařského posudku o zdravotní způsobilosti ze dne
žádám o uvolnění naší dcery/našeho syna,
narozené/ho dne:, žákyně/žáka třídy
z předmětu
v období školního roku

.....
podpis zákonného zástupce

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa:

E-mail:

Příloha: Posudek registrujícího lékaře