

Pan/paní

Základní škola Dubňany
Hodonínská 925
696 03 Dubňany

Žádost

Žádám o uvolnění mého syna (dcery), **nar.**
z hodin Tv ze zdravotních důvodů.

Jedná se o tyto vyučovací hodiny:

..... vyučovací hodinu v – bude/nebude* přítomný(a) výuce,
..... vyučovací hodinu v – bude/nebude* přítomný(a) výuce.

Písemné doporučení lékaře přikládám.

V Dubňanech dne

.....
podpis zák. zást.

* nehodící se škrtněte