

Ředitelství ZŠ
Vodní 27
789 85 Mohelnice

V Mohelnici dne:

Věc: Žádost o uvolnění z vyučování předmětu

Vážený pane řediteli, žádáme Vás o částečné – úplné uvolnění našeho syna/dcery

Jméno:

Datum narození:

Třída:

Adresa bydliště:

z vyučování předmětu:

ve školním roce:

na základě přiloženého lékařského potvrzení.

S pozdravem