**Žádost o uvolnění**

Žádám o uvolňování mé/ho dcery/syna …………………………………………………………………………… nar. ………………………………….., trvale bytem ……………………………………………………………………………, od ………………………………… do …………………………………

z vyučovacího předmětu …………………………………………………….....................................................

Přikládám ………………………………………………(např. doporučení od praktického lékaře, …...)

Jablonec nad Nisou ………………………..

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

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………

---------------------------------------------------------------

podpis zákonného zástupce