**Základní škola a Mateřská škola Vlčnov, příspěvková organizace**Vlčnov 1202, 687 61 Vlčnov

telefon: 572 675 117
e-mail: reditel@zsvlcnov.cz
www.zsvlcnov.cz

**Žádost o uvolnění z předmětu TV**

Žádáme tímto o uvolnění našeho syna/naší dcery z předmětu TV

1. pololetí 2. pololetí celý školní rok

Jméno a příjmení: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . třída: . . . . . . . . . . . . . . . . .

z důvodu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

v termínu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 podpis zákonného zástupce: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nutné doložit lékařskou zprávou.

**Povoluji – nepovoluji uvolnění z předmětu TV.**

Ve Vlčnově dne . . . . . . . . . . . . Mgr. Libor Trtek
 ředitel školy