

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O UVOLNĚNÍ Z KURZU

(turistického, lyžařského, cyklistického, vodáckého)

Ředitelka školy

Mgr. Pavlína ROUDNÁ

Základní škola, Liberec,

Sokolovská 328, p.o.

46014 Liberec 13

roudna.pavlina@zssokol.cz, +420 481 120 586

Žádám vedení školy o uvolnění mého syna (dcery) z _____ kurzu:

(doplňte název kurzu)

jméno + příjmení

žák (žákyně)

datum narození

ADRESA:

Zákonný zástupce dítěte:

třída

jméno + příjmení:

kontakt: **telefon:** **email:**

Zdůvodnění žádosti:

.....

.....

.....

.....

V Liberci dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařská zpráva: prosíme o potvrzení následující formulace:

Žák (žákyně) se ze zdravotních důvodů nemůže zúčastnit sportovního kurzu.