

**ZŠ při Psychiatrické nemocnici Bohnice, Ústavní 91, Praha 8  
ZŠ Poznaňská 830/32a**



**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY :**

**Jméno a příjmení žáka/yně :**

.....

**Třída /ročník :** .....

**Třídní učitelka :** .....

**Doba nepřítomnosti :** .....

**Důvod nepřítomnosti :** .....

.....

.....

.....  
**podpis zákonného zástupce**

**Vyjádření ředitelky školy :**

.....

.....

**Datum :**

.....  
**ředitelka školy**