**VZOR**

Jana Nováková

zákonný zástupce Adama Nováka

Slavíkova 4403

708 00 Ostrava-Poruba

telefon: …………………………..

Střední škola prof. Zdeňka Matějčka, Ostrava-Poruba, p. o.

k rukám ředitelky školy

17. listopadu 1123/70

708 00 Ostrava-Poruba

V Ostravě-Porubě, 22. října 2018

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování některého předmětu**

(s výjimkou uvolnění z předmětu tělesná výchova – zvláštní formulář)

Vážená paní ředitelko,

žádám tímto o uvolnění mého syna Adama Nováka, třída HT1, obor vzdělání 65-42-M/01 Hotelnictví, z předmětu technika administrativy ze zdravotních důvodů.

V příloze zasílám lékařské potvrzení.

…………………………………………………………..

vlastnoruční podpis zákonného zástupce

……………………………………………………………..

vlastnoruční podpis žadatele

**PŘÍLOHA: Lékařské potvrzení**