



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z HUDEBNÍ NAUKY

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Vyučující učitel: Nástroj:

Žádáme o uvolnění našeho syna/ dcery z vyučování hudební nauky

v Kladně* / v Hostivici* / v Moskevské*

z důvodu

.....
.....

Jsme si vědomi toho, že syn /dcera musí složit z příslušné látky v pololetí a na závěr školního roku zkoušku, na kterou se musí v tomto případě připravit individuálně.

V dne

.....
podpis rodičů

Souhlasím

.....

Ing. Michaela Bernášková, MPA
ředitelka školy

*Nehodící se škrtněte