

**2. základní škola a mateřská škola, Beroun,  
Preislerova 1335**  
tel: 311622572, fax 311623413, e-mail [2zsberoun@tiscali.cz](mailto:2zsberoun@tiscali.cz), [2zs@2zsberoun.cz](mailto:2zs@2zsberoun.cz)  
<http://www.2zsberoun.cz>

---

Zákonný zástupce žáka/žákyně: */zde prosím údaje žadatele/*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

### **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY DRUHÉHO CIZÍHO JAZYKA**

Žák/žákyně

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Na základě této žádosti a doporučení školského poradenského zařízení  
ze dne \_\_\_\_\_ žádám o uvolnění svého syna/své dcery z hodin výuky  
druhého cizího jazyka. Účast na výuce bude upřesněna rozhodnutím ředitele školy.

V Berouně dne:

Podpis rodičů: