ZŠ Pražačka, Praha 3, Na Ohradou 25/1700

k rukám Mgr. Pavla Dobeše

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádost o uvolnění žáka z předmětu** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

*(po kliku myši do příslušné kolonky lze vyplňovat elektronicky)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery |  | | třída |  |
| z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na dobí školního roku: | | 20\_\_\_/ 20 \_\_\_\_ | | |

Důvodem žádosti o uvolnění z vyučování je:

|  |
| --- |
|  |

(příloha: lékařské potvrzení s náležitostmi dle vyhlášky č. 391/2013 Sb.)

Beru na vědomí, že ředitel školy určí způsob zaměstnání mého syna/mé dcery v době výuky předmětu. Pokud je předmět v rozvrhu na místě první nebo poslední vyučovací hodiny, žádám/nežádám \*, aby syn/dcera byl/a uvolněn/a zcela (tj. posunuto, resp. zkráceno vyučování daného dne).

V tomto případě jsem si vědom/a, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

|  |  |
| --- | --- |
| V Praze dne ………………………………….. | ……………………………………………………………….  podpis zákonného zástupce |

…………………………………………………………………………………………………………

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Ředitel školy na základě § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, uvolňuje výše jmenovaného žáka z předmětu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na období …………………………………………….. šk. roku 20…….…/20……..

Způsob zaměstnání v době výuky:

den ……………………. vyuč. hodina ………….. způsob zaměstnání ………………………………..….…………..……..

den ……………………. vyuč. hodina ………….. způsob zaměstnání ………………………………..….…………..……..

Toto uvolnění bylo vydáno na základě lékařského posudku a žádosti zákonného zástupce žáka a nabývá platnosti dne ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| V Praze dne ………………………………….. | ……………………………………………………………….  Mgr. Pavel Dobeš  ředitel školy |

\*nehodící se škrtněte