



č.j. ZŠ _____

Žádost

o uvolnění z vyučování některého předmětu

na základě § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

1. Žadatel – zákonný zástupce:

Zákonný zástupce: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Žádám pro _____ nar. _____

bytem _____

žáka(žákyni) _____ tř.

ze zdravotních důvodů uvolnění z vyučování z těchto předmětů _____ .

Pokud je předmět, z kterého požaduji uvolnění, vyučován první nebo poslední vyučovací hodinu, souhlasím s tím, aby byl můj syn(dcera) uvolněn z tohoto předmětu **bez náhrady**.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte

Příloha: vyjádření ošetřujícího lékaře