

Základní škola, Praha 10, Hostýnská 2100/2, příspěvková organizace

Ředitel školy: Mgr. Albert Hotový

**Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování předmětu**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Třída: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Bydliště zákonných zástupců (je-li odlišné od bydliště žáka) .....

.....

Telefon, e-mailová adresa: .....

Žádáme ředitele školy o uvolnění syna/dcery z vyučování předmětu .....

na období od ..... do .....

Důvod žádosti o uvolnění z předmětu .....

.....

.....

Přílohy k žádosti (potvrzení lékaře, vyšetření z SPC, PPP – upřesněte) .....

.....

V případě, že se jedná o uvolnění z vyučování tělesné výchovy a tělesná výchova je první nebo poslední vyučovací hodinou dítěte, **souhlasíme/nesouhlasíme** s uvolněním z vyučování bez náhrady. V případě souhlasu bereme na vědomí, že za své dítě v tuto dobu přebíráme plnou odpovědnost.

Datum podání žádosti: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....