



Žádost o uvolnění z vyučovacího předmětu

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Školní rok: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu od _____ do _____
na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

Beru na vědomí, že ředitelka 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 případě úplného uvolnění jsem si vědom/a, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou odpovědnost

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Odůvodnění žádosti:



Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného odůvodnění zákonného zástupce uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky předmětu.....

- ☐ Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce daného předmětu a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- ☐ Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo daného předmětu bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: _____ (odpovědný vyučující: _____)
- ☐ Vzhledem k tomu, že daný předmět je zařazen na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

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

V _____ dne _____

podpis ředitelky školy

Převzal/a