

### **Žádost o uvolnění žáka zcela nebo zčásti vyučovacích předmětů**

*Na základě § 50, odst. 2, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění (dále jen: „školský zákon“) žádám*

Pro: (jméno dítěte).....

narozeného.....o uvolnění z vyučovacích předmětů:

název předmětu:.....

název předmětu:.....

na dobu: .....

V Pardubicích, dne .....

-----

### **Souhlas s uvolněním žáka z výuky tělesné výchovy bez náhradního způsobu vzdělávání**

(vyplňte v případě, že žádáte o uvolnění z tělesné výchovy)

Souhlasím s uvolněním z výuky tělesné výchovy a volitelného předmětu Sportovní hry **bez náhradního způsobu vzdělávání**, vzhledem k tomu, že se jedná o koncové hodiny dopoledního a odpoledního vyučování, **pro našeho syna – dceru**

....., nar. ....,

Třída.....

**Přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost /nebo odborného lékaře/ .**

V Pardubicích, dne.....

\* Uvedené údaje slouží pouze pro vnitřní potřebu organizace a nebudou poskytovány třetí osobě.