

# Ž Á D O S T O U V O L N Ě N Í Z V Ý U K Y P Ř E D M Ě T U

**Žádám o uvolnění žáka- žákyně**

**Jméno a příjmení** .....

Třída..... Školní rok .....

z vyučování v předmětu .....

Zdůvodnění: .....

.....

.....

Datum ..... Podpis zákonného zástupce .....

*Povinná příloha – doporučení praktického či odborného lékaře.*

**Vyjádření vyučujícího předmětu:**

**DOPORUČUJI**

**NEDOPORUČUJI**

Podpis třídního učitele: .....

Datum:.....

**Ředitelka školy** na základě písemné žádosti zákonných zástupců žáka/žákyně podle ustanovení zákona č.561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání **žádosti**

**VYHOVUJE**

**NEVYHOVUJE**

V Praze dne ..... Podpis ředitelky školy.....

