

Žadatel – zákonní zástupci žáka:

**Základní škola
Nádražní 4
693 01 Hustopeče**

Ž Á D O S T O U V O L N Ě N Í Ž Á K A Z V Y U Č O V Á N Í

Žádáme tímto ředitelství základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Hustopeče, Nádražní 4, okres Břeclav, příspěvková organizace o uvolnění našeho dítěte z vyučování

předmětu _____

po dobu od _____ do _____ ve školním roce _____

ve dnech a hodinách (např. úterý 6.vyuč.hod.) _____

Jméno a příjmení dítěte _____ dat.nar. _____

bydliště _____ třída _____

O uvolnění žádáme z důvodu _____

K žádosti přikládáme (lékařské potvrzení a pod.) _____

Výtah ze školského zákona :

Ředitel školy může ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů uvolnit žáka na žádost jeho zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu; zároveň určí náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu.

V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře. Na první nebo poslední vyučovací hodinu může být žák uvolněn s souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců žáka(kyně)