

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu _____
od _____ do _____

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/lékařky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

V _____ dne _____
_____ podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře 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 :

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.

Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo předmětu, ze kterého je uvolněn, bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu:

Vzhledem k tomu, že předmět, ze kterého je uvolněn je zařazen na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V _____ dne _____
_____ podpis ředitele/ky školy