Základní škola a Mateřská škola Větřní

Školní 232, 382 11 Větřní

**Žádost o uvolnění z předmětu**

Na základě zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) § 50 odst. 2 žádám o uvolnění svého dítěte z předmětu tělesná výchova.

jméno a příjmení žáka/žákyně……………………………………………………………

třída …………..

období, na které má být žák uvolněn …………………………………………………….

Odůvodnění: ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Vyjádření ošetřujícího lékaře: ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

Razítko, podpis lékaře:

Zákonný zástupce souhlasí/nesouhlasí s odchodem z výuky TV poslední vyučovací hodinu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce …………………………………………………….

Podpis ……………………………………………

Datum ………………………………….

Vyjádření ředitelky školy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| základní škola | 724 244 935 | mateřská škola 380 732 122 | školní družina 607 401 321 |
| základní škola | 380 732 352 | reditelka@zsamsvetrni.cz | školní jídelna 380 732 100 |
| IZO 600059103 |  | IČO 00583642 |