

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Adresát:

Základní škola, Uherský Brod, Mariánské náměstí 41, 688 01 Uherský Brod

k rukám ředitelce školy Mgr. Lence Jančové

Žádám o uvolnění mého dítěte / mého syna z povinného vyučování ve smyslu § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a jiném vzdělávání (školský zákon) a následně zákona č. 500/2004 Sb. správní řádu

z předmětu _____ od _____ do _____ .

Zdůvodnění:

Žák:

Jméno a příjmení žáka:		Třída:	
Datum narození:		Rodné číslo:	
Trvalé bydliště:			

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:			
Telefon:		E-mail:	
Trvalé bydliště (pokud se liší od žáka):			

V Uherském Brodě dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Přílohy:

1. Doporučení odborného / praktického lékaře
nebo
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení