

# Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování některého předmětu

Podle § 50 Zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším a jiném  
vzdělávání (Školský zákon)

Žádám tímto o uvolnění syna/dcery:.....

žáka/žákyně třídy:.....

školní rok:..... z předmětu .....

E-mail zákonného zástupce:.....

Na uvedený e-mail bude doručeno „Rozhodnutí o uvolnění“ výše uvedeného žáka/žákyně.

K žádosti o uvolnění z výše uvedeného předmětu dokládám:

- |                                                                           |            |           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| a) písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| b) písemné doporučení odborného lékaře                                    | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |
| c) doporučení PPP                                                         | <b>ANO</b> | <b>NE</b> |

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: .....