



28. základní škola Plzeň, Rodinná 39, příspěvková organizace

312 00 Plzeň, IČO: 70880026

tel.: 378028888, fax: 378028860, e-mail: skola@zs28.plzen-edu.cz, www.zs28plzen.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU

(podle § 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, vyšším odborném a jiném vzdělávání)

Žadatelé – zákonní zástupci žáka:

Příjmení a jméno matky: _____

Adresa trvalého pobytu matky (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Příjmení a jméno otce: _____

Adresa trvalého pobytu otce (je-li odlišná od matky): _____

Žádají o uvolnění žáka z vyučování předmětu:

Název předmětu: _____

Od: _____ do: _____

Důvod: _____

V době výuky tělesné výchovy:

- ☐ nebude syn/dcera přítomen/a výuce a přebíráme za syna/dceru právní odpovědnost
- ☐ bude syn/dcera přítomna ve výuce bez aktivní účasti

Příjmení a jméno žáka: _____

Datum a místo narození: _____ ročník: _____

Adresa trvalého pobytu (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s uvolňováním žáka z vyučování předmětu bude vyřizovat zákonný zástupce:

Příjmení a jméno zákonného zástupce: _____

Adresa pro zaslání rozhodnutí (místo, ulice, číslo popisné, PSČ): _____

Kontakt: telefon: _____ e-mailová adresa: _____

Datum podání žádosti: _____ Podpisy zákonných zástupců: _____

V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na písemné doporučení registrujícího lékaře.