**Žádost o uvolnění žáka z předmětu ………………………..………………**

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

**Vyjádření třídního učitele**: schvaluji – neschvaluji \*)

Zdůvodnění: …………………………………….……………………………………………………………………………....……………………...

………………………...………………………………….……………..…………………………………………………………………..………………...

Datum: ……….………….…………….……..Podpis TU: ………………….……………………..

**Zákonný zástupce žáka/žákyně:** ……….…………………………………………………….……………………………………………..

Kontakt (telefon, e-mail): ……..…………………………………………………………………………………..……….………………………

Adresa: ..……………………………….………………………………………………………………………….………………….…………..………..

**Jméno a příjmení žáka/žákyně:** ……….…………………………………………………………………………….……………………..

Třída: …………………………………………….….……… Datum žádosti: ………………..………………………………………………..

**Žádám o uvolnění z vyučování syna (dcery) z předmětu …………………………….……..…………………**

od: ……………………………………………………….…………….. do: ……………………………………………………..……………………….

ze zdravotních důvodů: …………………………………………………………………..………………………………………………………..

………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nedílnou součástí této žádosti je lékařské potvrzení dle v. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti**

Pokud zákonný zástupce neobdrží do 5 pracovních dnů zamítavou odpověď (písemně nebo v Edookitu), byla žádost kladně vyřízena.

**Vyjádření vyučujícího předmětu**: schvaluji – neschvaluji \*)

Zdůvodnění: …………………………………….……………………………………………………………………………....……………………...

………………………...………………………………….……………..…………………………………………………………………..………………...

Datum: ……….………….…………….……..Podpis TU: ………………….……………………..

**Rozhodnutí ředitelky školy**: schvaluji - neschvaluji \*)

Datum: ……….…………..…………… Podpis ředitele školy: …………….…..……………..

vzor 9.2022

\*) nehodící se škrtněte