Základní škola, Nerudova 9, České Budějovice

Žádost o uvolnění z vyučování daného předmětu

Žádám o uvolnění svého syna (své dcery): ☐

Datum narození žáka / žákyně:

Ze třídy: ☐

Z předmětu: ☐

Na dobu: ☐

V případě celkového uvolnění a zařazení předmětu na první či poslední vyučovací hodinu,

* ☐ **ŽÁDÁM /** ☐ **NEŽÁDÁM** o celkové uvolnění z vyučování tohoto předmětu.

Podpis zákonného zástupce .....

Vyjádření lékaře:

Doporučuji ***ZCELA / ZČÁSTI** uvolnit žáka / žákyni ..... třídy .....

z vyučování předmětu ..... s těmito úlevami .....

.....

na dobu od ..... do .....

Dne:..... razítko a podpis lékaře .....

Vyjádření třídního učitele / učitelky:

* ☐ **DOPORUČUJI /** ☐ **NEDOPORUČUJI** žádosti vyhovět.

Podpis třídního učitele / učitelky .....

Rozhodnutí ředitele školy:

Rozhodnutím ředitele školy ze dne ..... byl výše uvedený žák uvolněn z vyučování

předmětu ..... na dobu.....

Mgr. Zdeněk Šrom, ředitel školy .....

***Vyberte jednu z možností.**