

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žadatele: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování<sup>1</sup>: .....

Telefonní číslo: ..... E-mail: .....

Správní orgán jemuž je žádost doručována: **Základní škola a mateřská škola, Třinec, Kaštanová 412, příspěvková organizace**

Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám o uvolnění z výuky

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

V době od – do: .....

Z důvodu: .....

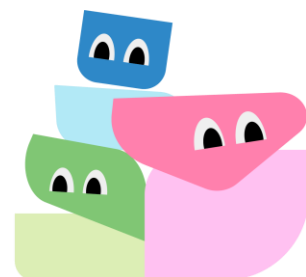
Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s uvolněním žáka/žákyně z výuky bude vyřizovat zákonný zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

V příloze vyjádření lékaře.

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

.....  
podpis zákonného zástupce



Údaje školy

Datum doručení: .....

Číslo jednací: .....

Počet příloh: .....

Vyjádření ředitelky školy: souhlasí / nesouhlasí

V Třinci dne .....

.....  
Mgr. Kateřina Čečotková Gorová, MBA  
ředitelka školy

