

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU

dle školského zákona, na základě doporučení/zdravotního stavu dítěte

Já, zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:.....

místo trvalého pobytu:.....

žádám o uvolnění z předmětu:

Žáka - Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Třída:

Ve školním roce..... I. pol. - II. pol. - obě – jiné:.....

Důvod:

.....

Přílohy:

.....

Beru na vědomí zpracování výše uvedených osobních údajů pro poskytnutí podpůrných opatření a záznam těchto údajů ve školní matrice a vykázaní směrem k nadřízeným orgánům.

V dne20.....

.....
podpis zákonného zástupce