

Adresát:

Základní škola
Mariánské náměstí 41
688 01 Uherský Brod
k rukám ředitele školy

V Uherském Brodě dne: _____

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění méj dcery / mého syna **z povinného vyučování** ve smyslu § 50 zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a jiném vzdělávání (školský zákon) a následně zákona č. 500/2004 Sb. správní řádu **předmětu** _____ od _____ do _____ .

Zdůvodnění: _____

Jméno a příjmení žáka / třída: _____ / _____

datum narození / rodné číslo: _____ / _____

místo trvalého pobytu: _____

Zákonný zástupce dítěte: _____

místo bydliště (pokud se liší od adresy žáka) _____

Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Doporučení odborného / praktického lékaře
nebo
2. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení