**Žádost o uvolnění žáka z vyučovacího**

Základní škola Jihlava, Demlova 32, příspěvková organizace

Demlova 32, 586 06 Jihlava

**předmětu** Klikněte sem a zadejte text.

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Adresa: Klikněte sem a zadejte text.

 Klikněte sem a zadejte text.

Kontakt: tel.: 567 579 020 ; e-mail: skola@zsdemlovaji.cz; web: www.zsdemlovaji.cz

**žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Třída: Klikněte sem a zadejte text. Školní rok: Klikněte sem a zadejte text.

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu Zadejte text. od Zadejte text. do Zadejte text.

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V Zadejte text. dne Zadejte text. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce

**Odůvodnění žádosti uvolnění z vyučování:**

Klikněte sem a zadejte text.

**Vyjádření ředitele/ředitelky školy:**

Na základě písemného odůvodnění zákonného zástupce uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky předmětu..............................................................

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

* Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce daného předmětu a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
* Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo daného předmětu bude zúčastňovat výuky jiného

vyučovacího předmětu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (odpovědný vyučující: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* Vzhledem k tomu, že daný předmět je zařazen na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.
* Klasifikace daného předmětu

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis ředitele/ky školy