



Základní škola a mateřská škola, Třinec, Kaštanová 412, příspěvková organizace
Kaštanová 412, 739 61 Třinec

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žadatele:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování¹:

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



Základní škola a mateřská škola, Třinec, Kaštanová 412, příspěvková organizace
Kaštanová 412, 739 61 Třinec

Údaje školy

Datum doručení:

Číslo jednací:

Počet příloh:

Vyjádření ředitelky školy: souhlasí / nesouhlasí

V Třinci dne

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