



Základní škola Štěchovice,
okres Praha-západ, příspěvková organizace
Školní 122, 252 07 Štěchovice
IČO: 70844747
Telefon: 731 612 812, 604 508 416
E-mail: vedeni@zs-stechovice.cz

Žádost o uvolnění žáka z výuky plavání

Podle § 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, v platném znění, může ředitel školy ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů uvolnit žáka na základě žádosti jeho zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu.

Zároveň určí náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu.

Zákonný zástupce (jméno a příjmení) _____

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery

_____, datum narození _____,

třída _____, z výuky plavání ze zdravotních důvodů.

Svou žádost dokládám **Doporučením ošetřujícího lékaře.**

Po dobu pobytu žáků na výuce plavání bude žák přítomen ve škole v jiné třídě.

Ve Štěchovicích dne _____, podpis zákonného zástupce _____

Vyjádření ředitele školy