



Základní škola, Liberec, Česká 354, příspěvková organizace
Česká 354, 463 12 Liberec 25, e-mail: 22@zs-vesec.cz
tel.: 485 130 357, www.zs-vesec.cz, IČ 64040364

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, § 50 odst. 2

Žádám o **úplné** / **částečné** uvolnění (nehodící se škrtněte) z výuky tělesné výchovy

pro (jméno dítěte): datum narození:

ve školním roce:

Důvod:

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

V Liberci dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Příloha

Písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře ze dne