

Základní škola sv. Voršily v Praze

Ostrovní 9, Praha 1

Žádost o uvolnění dítěte z vyučování ve školním roce 2024/2025

(podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Žádám o uvolnění dítěte:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____ Třída: _____

z vyučování předmětu _____

ve školním roce 2024/2025 v době _____

z důvodu: _____

Svoji žádost dokládám doporučením: _____

V Praze dne _____

podpis zákonného zástupce dítěte

Rozhodnutí o uvolnění z vyučování

Ředitel školy uvolnil jmenovaného žáka z vyučování _____

a určil náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu:

V Praze dne _____

podpis ředitele školy