

NOE Křesťanská základní škola a mateřská škola v Pardubicích

Žadatel – zákonný zástupce: _____

Trvale bytem: _____

Adresát:

NOE – Křesťanská základní škola a mateřská škola v Pardubicích

k rukám ředitele školy

Lonkova 512

530 09 Pardubice

Žádost o (částečné) uvolnění z vyučování předmětu

Na základě § 50 odstavce 2 ustanovení zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,
Vás žádám o ČÁSTEČNÉ / ÚPLNÉ *) uvolnění svého dítěte:

Jméno: _____, nar. _____,

bytem _____,

z vyučování předmětu _____

den v týdnu _____, hodina _____, ve školním roce _____,

a to z tohoto závažného důvodu: _____

Pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok z předmětu tělesná výchova, ředitel školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem.

Náhradní způsob plnění očekávaných výstupů:

V Pardubicích dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____

*) *Nehodící se škrtněte*