



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KLECANY

IČO: 750 33 852

IZO: 600046821

Žádost zákonného zástupce o dlouhodobé uvolnění z vyučování ze zdravotních důvodů

1. Identifikační údaje

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Třída	

2. Účel žádosti

Podle zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, § 50, odst. 2, v platném znění, může ředitel školy uvolnit žáka na žádost zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu, zároveň určí náhradní způsob vzdělávání a odst. 3, v platném znění, stanoví ředitel školy takový způsob vzdělávání, který odpovídá možnostem žáka, nebo mu může povolit vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu podle § 18. Zákonný zástupce žáka je povinen vytvořit pro stanovené vzdělávání podmínky.

Uvolnění úplné: <input type="checkbox"/>	Uvolnění částečné: <input type="checkbox"/>
--	---

Uvolnění je určeno na období:
pololetí školní rok jiné

Žádost dokládám posudkem lékaře.

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
Datum	
Podpis zákonného zástupce	

ZŠ a MŠ Klecany, 250 67 Klecany 375, okres Praha-východ

tel.: 608 843 730 IDDS: 9cumeep

e-mail: zs@zsmsklecany.cz, web: <http://www.zsmsklecany.cz>



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KLECANY

IČO:750 33 852

IZO: 600046821

3. Vyjádření ředitele školy

Na základě předložené žádosti a posudku lékaře

uvolňuji - neuvolňuji*) výše uvedeného žáka z vyučování:

- a) na období pololetí od do
- b) na období školního roku
- c) na jiné období od do

Žákovi **bude - nebude*)** vypracován individuální vzdělávací plán.

*) Nehodící se škrtněte.

Datum vydání vyjádření

Podpis ředitele a razítko školy

ZŠ a MŠ Klecany, 250 67 Klecany 375, okres Praha-východ

tel.:608 843 730 IDDS: 9cumecep

e-mail: zs@zsmasklecany.cz, web: <http://www.zsmasklecany.cz>