



**Základní škola Přerov, Velká Dlážka 5,
Přerov, Přerov I-Město, Velká Dlážka 5, PSČ 750 02**

Tel: 581 225 111, 731 128 147, fax: 581 203 125, e-mail: skola@zsvd.cz, IČO: 47858354, bankovní spojení: 10235831/0100

V Přerově dne :

Ředitel

ZŠ Přerov, Velká Dlážka 5

Věc: žádost o uvolnění z okrajových hodin TV, VO, PL.

Na základě zákona 561/2004 Sb. § 50 odst.2 žádám o uvolnění svého syna (své dcery) z prvních (posledních) hodin vyučování.

Jméno žáka (žákyně):

Třída:

Předmět:*

TĚLESNÁ VÝCHOVA

VOLEJBAL

PLAVÁNÍ

* Zakroužkujte zvolený předmět.

Zařazení v rozvrhu

den:

Hodina:

Zdůvodnění: náš syn (naše dcera) je ze zdravotních důvodů úplně uvolněn(a) z výuky tohoto předmětu. Zdravotní potvrzení a žádost o uvolnění jsou přiloženy.

Podpis zákonného zástupce:

.....

----- vyplní škola -----

Vyjádření ředitele:

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

V Přerově dne: _____

Mgr. Martin Černý
ředitel školy