

Základní škola logopedická a Mateřská škola logopedická

Moskevská 29, Praha 10, 101 00

Žádost zákonného zástupce o uvolnění z plaveckého výcviku

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa bydliště:

Žádáme tímto, aby můj syn/dcera
žák/žákyně.....třídy, narozen/a.....,
byl/a uvolněna z plaveckého výcviku od.....do.....

Na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře ze dne..... (viz. příloha).

Beru na vědomí, že pokud nebude mít vyučující dostatek podkladů pro hodnocení, nebude na vysvědčení z předmětu tělesná výchova můj syn/dcera hodnocen/a, ale uvolněn/a.

Poznámka: Pokud bude výuka tělesné výchovy stanovena dle platného rozvrhu na první či poslední hodinu výuky daného dne, může zákonný zástupce požádat ředitelku školy, aby jeho syn/dcera nemusel/a být přítomen/a při výuce. Zákonný zástupce pak přebírá za své dítě plnou zodpovědnost. V opačném případě bude pro žáka stanoven náhradní program.

Žádám o uvolnění: den v týdnu.....vyučovací hodna v pořadí.....

Vdne.....

.....

Podpis zákonného zástupce