



Žádost zákonného zástupce o uvolnění z plaveckého výcviku

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

adresa trvalého pobytu: _____

Žádám tímto, aby můj syn/dcera

..... žák/žákyně

..... ročníku, narozen/narozena.....

byl/byla uvolněn/uvolněna z tělesné výchovy od 25. 11. 2016 do 17. 2. 2017 na základě písemného doporučení 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/moje dcera hodnocen/hodnocena, ale uvolněn/uvolněna.

Poznámka: Pokud bude plavecký výcvik stanoven na poslední hodiny rozvrhu, může zákonný zástupce požádat, aby jeho syn/dcera nemusel/nemusela být přítomen/přítomna při výuce. Zákonný zástupce pak přebírá plnou odpovědnost za dítě. V opačném případě bude pro dítě stanoven náhradní program.

V Církvici

Podpis zákonného zástupce.....

ZŠ Církvice, okres Kutná Hora
Církvice 7, 285 33, IČO: 75034930, tel: 327 571 494, www.zscirkvice.cz, info@zscirkvice.cz



V Církvici.....

Vyrozumění

Sděluji Vám, že jsem Vaší žádosti o uvolnění z plaveckého výcviku vyhověla.

ředitelka školy

.....