SSSVT
prostě něco navíc...
Soukromá střední škola výpočetní techniky
Litvínovská 600, 190 21 Praha 9
tel: 266 313 100, 286 006 559, fax: 286 006 560, e-mail: sssvt@sssvt.cz, www.sssvt.cz

ŽÁDOST O TRVALÉ UVOLŇOVÁNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žák:

Jméno a příjmení: .....dat. naroz. .....třída: .....

Požaduji pravidelné každotýdenní uvolnění mého syna - dcery [1] z docházky na výuku tělesné výchovy:

Školní rok .....

pondělí – úterý – středa – čtvrtek – pátek [1] Čas od: ..... hod. - do .....hod.

Prohlášení zákonného zástupce

Jako zákonný zástupce tímto žádám o uvolnění výše uvedeného žáka z docházky na výuku tělesné výchovy. Současně prohlašuji, že po dobu jeho nepřítomnosti ve škole bude zajištěn náležitý dohled dospělou osobou v souladu s § 858 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník v platném znění, a přebírám za něj veškerou právní odpovědnost. Ve výše uvedené době se můj syn – dcera[1] nebude zdržovat ve školní budově.

Pokud bude výuka tělesné výuky z důvodu suplování nahrazena výukou jiného předmětu nebo bude výuka předmětu přesunuta na jiný čas (den), bere zákonný zástupce na vědomí, že na uvolnění zaniká nárok a syn – dcera[1] je povinen/na se účastnit výuky. V případě, že bude žádost schválena, bere zákonný zástupce na vědomí, že tato žádost platí pouze po dobu úplného uvolnění žáka z tělesné výchovy a jen pro výše uvedený školní rok.

Jméno zákonného zástupce: .....

Datum: ..... **Podpis zákonného zástupce:** .....

Podpis žáka: .....

[1] nehodící se škrtněte

Rozhodnutí ředitele školy:

S výše uvolněnou žádostí souhlasím – nesouhlasím [1]

V Praze dne..... Podpis ředitele školy .....