

.....  
 .....  
 .....<sup>1</sup>

EDUCA – Střední odborná škola, s. r. o.  
 Ing. Jan Císař  
 ředitel školy  
 B. Martinů 1994/4  
 741 01 Nový Jičín

V .....dne .....

**Žádost o uvolnění z vyučovacího předmětu Výchova ke zdraví**

Podle § 67, odst.2, zákona č. 561/2004 v platném znění a na základě doporučení ošetřujícího lékaře Vás žádám o **částečné** uvolnění svého syna/své dcery

....., žáka/žákyně třídy .....,  
 z předmětu výchova ke zdraví v ..... pololetí ve školním roce .....

Přílohou je doporučení lékaře.

	Jméno a příjmení	Podpis	Dne
Žák			
Zákonný zástupce žáka:			

\*\*\*\*\*

Vyjádření ředitele:      schvaluji - neschvaluji ke dni .....

Ing. Jan Císař

<sup>1</sup> Vložte jméno a adresu žadatele



ředitel školy