|  |  |
| --- | --- |
| **DEFAUL4** | ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 8, BUREŠOVA 14  Burešova 14/1130, Praha 8 – Kobylisy 182 00  tel.: 286 880 955, e-mail: [info@zsburesova.cz](mailto:info@zsburesiva.cz), datová schránka: p7u44dt  http://www.zsburesova.cz |

Č.j:

**Zákonný zástupce dítěte:**

* + jméno a příjmení:
  + adresa trvalého pobytu

je i adresou pro doručování písemností  ano  ne

**Řediteli základní školy:**

* + jméno a příjmení: Mgr. Bc. Ivo Mlejnecký
  + škola: Základní škola, Praha 8, Burešova 14

**Věc: Žádost o uvolnění z předmětu**

V souladu s ustanovením § 50, odst. 2, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, žádám zcela/zčásti o uvolnění z předmětu

na období

našeho syna/naší dcery

jméno a příjmení:

narozen(a):       třída:

z důvodů

V       datum       …..….………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte

Doporučující odborný posudek lékaře je přílohou této žádosti.

Žádost převzal/a: …………………………………………… Dne: …………………