



ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 10, GUTOVA 1987/39, příspěvková organizace
 Se sídlem Gutova 1987/39, 100 00 Praha 10, Strašnice
 Fakultní škola Pedagogické fakulty UK
 Škola s rozšířenou výukou matematiky
 IČO: 476 11 880, tel. 274 021920-24
 E-mail: skola@zsgutova.cz, www.zsgutova.cz
 DS: sd3ybhx

ŽÁDOST O OMLUVENÍ NEÚČASTI ŽÁKA V PLAVECKÉM VÝCVIKU

V souladu se zněním §50, odst. 2, zákona č. 561/2004 Sb. zákona o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Poučení:

Tento druh žádosti je určen **pouze** pro situaci, kdy se žák nemůže ze závažných důvodů (zpravidla zdravotních) účastnit **plaveckého výcviku**.

Ostatních částí výuky tělesné výchovy se žák v průběhu školního roku naopak účastnit může a reálně se této výuky účastní.

V případě vyhovění žádosti ředitelka mj. stanoví náhradní způsob pobytu žáka ve škole v době výuky plavání.

Žádost prosím podávejte prostřednictvím třídního učitele.

Jméno žadatele (zákonného zástupce):

Telefon:

E-mail:

Adresa:

JMÉNO ŽÁKA:

TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ:

Název předmětu: Tělesná výchova – plavecký výcvik

Období, na které rodič žádá o omluvu žáka:

Den/dny v týdnu, kterých se žádost týká:

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI – rozepíše rodič:

Přiložte prosím lékařské doporučení

Dne:

podpis zákonného zástupce:

VYPLNÍ ŠKOLA

Jméno třídního učitele:

datum přijetí žádosti:

Jméno učitele Tv (jde-li o jinou osobu než TU):

Den/dny v týdnu a vyučovací hodina/hodiny, kterých se žádost týká:

.....

Stanovisko TU:

.....

Režim pobytu žáka ve škole v době výuky plavání:

.....

.....

.....

Podpis TU:

Třídní učitel předá ředitelce žádost bezodkladně.

Ředitelka školy přijala žádost dne,

Č. j. :/

Číslo pořadové: U /

Stanovisko ředitelky:

podpis: