



Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246

ŽÁDOST O ÚPRAVU ORGANIZACE VZDĚLÁVÁNÍ

(podle § 17, školského zákona)

1. **Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

.....

2. **Ředitel školy:**

Příjmení, jméno, titul: Novák Michal, PaedDr.
Škola: Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246, 140 00

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/yně:

Příjmení, jméno:

Datum narození: *Třída:*

Vyučovací předmět:

Vyučovací hodina dle rozvrhu: den:hodina:.....

na období I./ II.*pololetí školního roku/.....

Z důvodu :

V Praze, dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte

Případné doporučení sportovního oddílu:

V Praze, dne

.....
Razítko, podpis

Vyjádření třídního učitele/ky:

.....
Třídní učitel/ka

* nehodící se škrtněte