**Žádost o úpravu organizace vzdělávání**

**Uvolnění na příslušné pololetí**

(podle § 17 odst. 1, § 50 odst.2 školského zákona)

**Zákonný zástupce žáka:**

Příjmení, jméno, titul

Místo trvalého pobytu Ulice, č. popisné PSČ

Telefon e-mail

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

**Ředitel školy:** Mgr. Ladislav Gróf

 Základní škola a Mateřská škola Nový Jičín, Jubilejní 3, přísp. org.

**Žádám o uvolnění z vyučování žáka/žákyně:**

Příjmení, jméno datum narození Třída

Místo trvalého pobytu Ulice, č. popisné PSČ

Vyučovací předmět Den uvolnění Vyučovací hodina

**na období I. pololetí šk. roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*)** **na období II. pololetí šk. roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*)**

Z důvodu: ­

Pokud bude žák/žákyně uvolněn(a) z vyučování, je jeho/její povinností doplnit si probírané učivo podle plánu určeného jednotlivými vyučujícími.

V Novém Jičíně dne Podpis zák. zást. dítěte

Doporučení sportovního oddílu:

V dne razítko, podpis

Vyjádření tř. učitele(lky):

 tř. učitelka:

Schvaluji / neschvaluji: Mgr. Ladislav Gróf