



Žádost o uvolnění z výuky plavání

Podle § 50 odst.2 zákona 561/2004 Sb.

**Žádám o uvolnění svého syna/ své dcery z výuky plavání
ve školním roce..... .**

Jméno a příjmení:

Datum a místo narození:

Třída:

Svou žádost dokládám doporučením dětského lékaře.

Zatrhňte:

- ☐ Po dobu plavání bude žák přítomen v plavecké učebně (u bazénu).
- ☐ Po dobu pobytu žáků na výuce bude žák přítomen ve škole v jiné třídě.
- ☐ Po dobu pobytu žáků na výuce plavání za něj plně přebírám odpovědnost.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Bydliště zákonného zástupce:

.....

V Čeladné dne

Podpis zákonného zástupce: