

**ŽÁDOST O DISTANČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ V DOBĚ PANDEMIE**  
(nejdéle však na dobu 1 měsíce)

Zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:

trvalé bydliště:

adresa pro doručování:

žádá ředitelku základní školy, jejíž činnost vykonává  
Základní škola Otrokovice, Komenského  
Komenského 1855, 765 02 Otrokovice

**o distanční vzdělávání ze závažných důvodů, kterými jsou:**

\_\_\_\_\_

Předpokládaná délka trvání nepřítomnosti: \_\_\_\_\_

jméno a příjmení:

narozené dne:

trvalé bydliště:

ročník:

školní rok:

V Otrokovicích dne:

vlastnoruční podpis  
zákonného zástupce žáka:

Vyjádření lékaře:

Datum:

Razítko a podpis lékaře: