



Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Třídní učitel/ka: _____

Žádám o uvolnění své/ho syna/dcery z výuky v období od _____ do _____.

Odůvodnění žádosti: _____

(např. rodinná akce, ozdravný pobyt, sportovní soustředění/reprezentace)

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence syna/dcery na průběhu vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka

Po konzultaci s vyučujícími žáka/žákyně uvolnění DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI.

Případné další připomínky/odůvodnění: _____

V _____ dne _____

Podpis třídní/ho učitelky/e žáka: _____

Vyjádření ředitelky školy

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e uvolnění SCHVALUJI – NESCHVALUJI.

Případné další připomínky/odůvodnění: _____

V _____ dne _____

Podpis ředitelky školy: _____

