

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ ZE ŠKOLNÍHO VYUČOVÁNÍ

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

Jméno a

příjmení: .....

Adresa

bydliště: .....

### ŽÁK / ŽÁKYNĚ

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

Žádám o uvolnění z vyučování od: ..... do: .....

Z důvodu: .....

V uvedené době přebírám za dítě plnou zodpovědnost. Jsem si vědom/a, že jsem povinen/povinna zabezpečit doplnění učiva v plném rozsahu.

V ..... dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

### VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Po konzultaci s třídním učitelem a dalšími vyučujícími:

☐ SCHVALUJI

☐ NESCHVALUJI

uvolnění ze školního vyučování

V ..... dne

.....

.....  
Podpis třídního učitele

.....  
Podpis ředitele školy