



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z VYUČOVÁNÍ

na více dnů podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Bydliště:

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

.....

Třída: Uvolnění od: do:

Důvod uvolnění:

.....

.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a zajistím doplnění zameškaného učiva a splnění povinností podle pokynů vyučujících.

V

dne

podpis zákonného zástupce

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELE ŠKOLY

☐ Schvaluji uvolnění ☐ Neschvaluji uvolnění

V Kačici dne

podpis ředitelky školy

DOPLNĚNÍ ZAMEŠKANÉHO UČIVA / POKYNY VYUČUJÍCÍCH

ČJ

M

AJ

Prv

VI

Př