



Žádost o uvolnění žáka z vyučování

(dle § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování od _____ do _____ .

z důvodu _____
(např. ozdravný pobyt , sportovní soustředění, apod.)

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících uvedených v příloze této žádosti.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

podpis třídní/ho učitelky/e

Vyjádření ředitele/ky školy:

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

V _____ dne _____

podpis ředitele/ky školy

Příloha Žádosti o uvolnění žáka z vyučování

Rozpis úkolů na dobu absence ve vyučování od _____ do _____

Jméno a příjmení žáka: _____ Třída: _____

Český jazyk

Cizí jazyk

Prvouka

Přírodověda

Vlastivěda

Matematika

Ostatní předměty

Poučení: vyplněná příloha je podmínkou kladného vyřízení žádosti; učitel, který nebude mít požadavky, kolonku proškrtně a podepíše/parafuje