

Žádost o uvolnění žáka z vyučování
(dle § 50 zákona 561/2004 Sb. V platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žáka / žákyňe

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování na dobu od _____ do
_____.

Z důvodu _____.

Náhradní plnění výstupů předmětu je zajištěno následujícím způsobem:

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyňe na průběh vzdělávání.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

_____ podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě vyjádření rodičů, třídního učitele a ostatních zúčastněných **schvaluji /neschvaluji** uvolnění.

_____ podpis ředitelky školy

Žádost o uvolnění žáka z předmětu
(dle § 50 zákona 561/2004 Sb. V platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žáka / žákyňe

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu _____

Na dobu od _____ do _____.

Z důvodu _____.

Náhradní plnění výstupů předmětu je zajištěno následujícím způsobem:

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyňe na průběh vzdělávání.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře či jiného zúčastněného odborníka:

datum a podpis školního

Vyjádření třídního učitele:

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě vyjádření rodičů, třídního učitele a ostatních zúčastněných **schvaluji /neschvaluji**
uvolnění.

podpis ředitelky školy