

Žádost o uvolnění z vyučování
dle § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám ve školním roce _____ o uvolnění z vyučování svého syna/své dcery

_____ ze třídy _____

v (den/dny v týdnu) _____

na dobu od _____ do _____

z důvodu _____

_____.

Veškeré učivo probrané v zameškaném období si syn/dcera doplní.

Po dobu uvolnění z výuky přebírám za své dítě odpovědnost.

Dne _____

Podpis zákonného zástupce _____

Souhlasím

Nesouhlasím

Ředitelka školy