



Žádost o částečné uvolnění z výuky

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

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Bydliště: Ulice:

Obec:

PSČ:

Žádám o uvolnění z vyučování

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Bydliště: Ulice:

Obec:

PSČ:

z vyučování v době od:

do:

z důvodu:

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.

V

dne:

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/-ho učitelky/-e:

Po konzultaci s vyučujícími doporučuji uvolnění.*)
nedoporučuji uvolnění.*)

Ve Svatobořicích-Mistříně dne

.....

podpis třídní/-ho učitelky/-e

Vyjádření ředitele školy:

Po vyjádření třídní/-ho učitelky/-e schvaluji uvolnění.*)
neschvaluji uvolnění.*)

Ve Svatobořicích-Mistříně dne

.....

podpis ředitele školy

Základní škola a Mateřská škola Svatobořice-Mistřín okres Hodonín, příspěvková organizace		
Došlo dne:		
Číslo jednací:		
Počet listů/příloh	Skartační znak	Spisový znak
	S 5	A 6/2