



JID:

spis. zn.:

ev. č.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa : .....

Kontakt /tel., e-mail/: .....

**Uvolňovaný žák/žákyně:**

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

Třídní učitel/ka: .....

Žádám Vás tímto o uvolnění výše uvedeného žáka/žákyně

v období od..... do .....

vždy v čase od ..... hodin /tj. .... vyučovací hodina/

každý ..... /uveďte den v týdnu/

z důvodu .....

název školy .....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence na průběh vzdělávání svého dítěte.

Současně se zavazuji, že mé dítě si doplní zameškané povinnosti za období absence.

V Bohumíně .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Vyjádření:

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

.....  
podpis třídního učitele/lky

Po vyjádření třídního učitele/lky **schvaluji/neschvaluji** uvolnění.

.....  
podpis ředitele školy