Žádost o jednorázové uvolnění z vyučování

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádám o uvolnění z vyučování dcery – syna** | | | | | | | | | | |
| Jméno Příjmení (žáka) | | | | | | | **Datum nar.** | | | |
| Adresa bydliště | | | | | | | | | | |
| ulice | | | | | č. p. | PSČ | | obec | | |
|  | | | | |  |  | |  | | |
| **Telefon** | | | | | **E-mail** | | | | | |
| Obor, ročník |  | | | | Třída | **Uvolnění od** | | | | **do** |
| **Důvod uvolnění** | |  | | | | | | | | |
| Datum | | | | Podpis žáka | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (zákon. zástupce u nezletilých žáků) | | | | |
| Adresa bydliště (je-li jiná než u nezletilého žáka) | | | | |
| ulice | č. p. | PSČ | obec | |
|  |  |  |  | |
| Telefon |
| 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. | | | | |
| Datum | Podpis zákonného zástupce | | |  |
|  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyjádření třídního učitele | | |
| **Souhlasím – Nesouhlasím** | | |
| Datum | Podpis třídního učitele |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyjádření ředitele školy | | |
| **Povoluji – Nepovoluji** | | |
| Datum | Podpis ředitele školy |
|  |  |