



ZŠ a MŠ  
BEZ HRANIC

### Žádost o uvolnění žáka z vyučování

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

#### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Žáka/žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění z vyučování od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

z důvodu

\_\_\_\_\_

(např. rodinná rekreace, sportovní soustředění, apod.)

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 žáka:

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

\_\_\_\_\_

podpis třídní/ho učitelky/e

Vyjádření ředitele školy:

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis ředitele školy

Základní škola a Mateřská škola Bez hranic, Mšec 171, 270 64

IČO: 02413612

Bankovní spojení: 352 995 1379/0800