

**Žádost o uvolnění žáka (žákyně) z vyučování**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka/žákyně |  |
| Třída |  |
| Termín uvolnění z vyučování |  |
| Důvod uvolnění |  |

*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.*

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Datum a místo:

Podpis zákonného zástupce:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vyjádření třídního učitele/učitelky: | doporučuji/nedoporučuji(nehodící se škrtněte) | datum a podpis |  |
| Vyjádření ředitelky školy: | schvaluji/neschvaluji(nehodící se škrtněte) | datum a podpis |  |