



**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY
NA VÍCE NEŽ 1 DEN
Z JINÝCH NEŽ ZDRAVOTNÍCH DŮVODŮ**

Jméno žáka - žákyně:

Jméno zákonného zástupce (v případě nezletilého žáka):

Bydliště: PSČ:.....

Datum narození: Školní rok:.....

Třída: Datum:

Požadovaný termín uvolnění:

.....

Zdůvodnění žádosti:

Zároveň беру на vědomí, že nepřítomný žák je povinen doučit se probrané učivo a že z něj může být přezkoušen. V případě žáků hůře prospívajících může neúčast ve vyučování vést k eventuálnímu zhoršení prospěchu.

Jméno zákonného zástupce (u nezletilého žáka):

Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka - žákyně:

Vyjádření třídního učitele:

Souhlasím (Nesouhlasím) s uvolněním v době:

V dne:

..... podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím (Nesouhlasím) s uvolněním v době:

V dne:

..... podpis ředitele a razítko školy