



ŽÁDOST O ČÁSTEČNÉ UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

(dle § 50 odst. 1 zákona 561/2004 Sb. v platném znění a odst. 3, písm. c) školního řádu)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:					
Bydliště:	Ulice:		Č. p.:		Č. e.:
	Obec:			PSČ:	
Kontakty:	Telefon:		E-mail:		
				Datová schránka:	

Žádám o uvolnění z vyučování mého dítěte:

Jméno a příjmení:					
Datum narození:				Třída:	
Bydliště:	Ulice:		Č. p.:		Č. e.:
	Obec:			PSČ:	
v období od:			do:		
z důvodu:					

Prohlašuji, že jsem si vědom(-a) možných důsledků absence mého dítěte 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:

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

Ve Svatobořicích-Mistříně dne

podpis třídní/-ho učitelky/-e

Vyjádření ředitele školy:

Po vyjádření třídní/-ho učitelky/-e schvaluji uvolnění.*)
neschvaluji uvolnění.*)

Ve Svatobořicích-Mistříně dne

podpis ředitele školy

Základní škola a Mateřská škola Svatobořice-Mistřín, okres Hodonín, příspěvková organizace		
Došlo dne:		
Číslo jednací:		
Počet listů/příloh	Skartační značení/úloha	Spisový znak
	V 5	A 6/2