



## Žádost o uvolnění žáka, žákyně

§ 50 zákona č. 561/2004 Sb. školský zákon, ve znění pozdějších předpisů

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

### Žák / žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

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

Z důvodu: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence.

V Českých Budějovicích dne: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele (způsob doplnění učiva, termín doplnění, popř. způsob klasifikace)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Souhlasím / nedoporučuji \_\_\_\_\_ Podpis třídního učitele: \_\_\_\_\_

Vyjádření ředitele školy:

\_\_\_\_\_

Schvaluji / neschvaluji \_\_\_\_\_ Podpis ředitele školy: \_\_\_\_\_