

ŽÁDOST O DELŠÍ UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

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

Jméno, příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Datum narození: _____

Třída: _____ Školní rok: _____ / _____

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

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 dle pokynů jednotlivých vyučujících uvedených v příloze této žádosti.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka

Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji**_____
podpis TU

Vyjádření ředitelky školy:

Po vyjádření TU **schvaluji/neschvaluji**

V _____ dne _____

podpis ředitelky školy

Číslo jednací: _____

Přijato dne: _____

Předal: _____

Převzal: _____

Počet listů příloh: _____

Příloha Žádosti o uvolnění žáka/žákyně z vyučování**Rozpis úkolů**

Český jazyk
Anglický jazyk
_____ jazyk
Dějepis
Společenské vědy
Zeměpis
Matematika
Biologie
Fyzika
Chemie
Ostatní předměty

Vyplněná příloha je podmínkou kladného vyřízení žádosti; učitel, který nebude mít požadavky, kolonku proškrtně a podepíše/parafuje.