

Základní škola a Mateřská škola Chotoviny, okres Tábor
Osvobození 47, Chotoviny
IČO: 75000601

Věc: Žádost o pravidelné uvolňování z vyučování

- **Jméno a příjmení žáka/žákyně:** ……..
- **Datum narození:……**
- **Třída:** ……..
- **Bydliště:** ……

- **Jméno a příjmení zákonného zástupce:** ……
- **Telefon / e-mail:** ……..

Vážení,
žádám tímto o pravidelné uvolňování mého syna / mé dcery **……**
z vyučování ve školním roce **……..**

- **Důvod uvolnění:** ……..
- **Doba uvolnění (přehled dnů a hodin):**
  - ……..
  - ……..

Jako zákonný zástupce beru na vědomí, že jsem plně odpovědný/á za zajištění náhradní výuky, doplnění zameškaného učiva a plnění školních povinností žáka. Zároveň přebírám plnou odpovědnost za dítě v době jeho dřívějšího odchodu ze školy.
Děkuji vám za vyhovění žádosti.
V ……..dne……..

Podpis zákonného zástupce

Souhlas ředitele školy s uvolněním žáka z vyučování Uvolňuji žáka (žákyni):
…….. třída: …….. z vyučování předmětu: …… ve dnech: ……v hodin: ……
Žák (žákyně) je uvolněn(a) na dobu od ……20….. do ……..20….. za předpokladu, že bude plnit úkoly a znát učivo probírané v době jeho(její) nepřítomnosti.

V Chotovinách dne …… ……

Mgr. Martina Sochůrková ředitelka školy