

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY
(dle § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Adresát:

Název: Základní škola a mateřská škola Makov, okres Svitavy
Adresa: Makov 85, 570 01 Litomyšl
IČO: 70995150

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:
Adresa:

Žádost:

Žádám tímto o uvolnění mého syna/ mé dcery žáka/žákyně třídy
z vyučování ve dnech od do z důvodu.....

Jsem si vědom/a toho, že syn/dcera je povinen/na si samostatně doplnit probranou látku a úkoly
zameškané v uvedeném období.

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

V dne
Podpis

Vyjádření třídního učitele/ky:

Uvolnění uvedeného žáka/žákyně doporučuji.

Uvolnění uvedeného žáka/žákyně nedoporučuji z důvodu:.....

V dne.....
podpis třídního učitele/ky

Vyjádření ředitele/ky školy:

Vyhovuji žádosti o uvolnění s předpokladem doplnění veškerého zameškaného učiva.

Nevyhovuji žádosti z důvodu:

V dne.....
podpis ředitele/ky učitelky