



Žádost o uvolnění z vyučování

(dle § 50 odstavce 2 zákona č. 561/2004, Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Příjmení a jméno: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

Žák/žákyně

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování od _____ do _____ z důvodu: _____.

Svým podpisem 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/ve _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce



ZÁKLADNÍ ŠKOLA VELKÁ BÍTEŠ, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

skola@zsbites.cz | +420 566 789 411 | www.zsbites.cz | IČ 70436533 | IZO 102943249

Sadová 579, 595 01 Velká Bíteš



Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele

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

Ve Velké Bíteši dne _____

Podpis třídní učitelky/třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy

Po vyjádření třídní učitelky/třídního učitele **schvaluji/neschvaluji** uvolnění.

Ve Velké Bíteši dne _____

Mgr. Kroutilová Věra, MBA

ředitelka školy

Poznámka: Třídní učitel (popřípadě vyučující daného předmětu) zadá žákovi rozpis úkolů na dobu absence ve vyučování prostřednictvím zvoleného komunikačního prostředku zákonnému zástupci žáka.