



Žádost o uvolnění z výuky

VYŘIZUJE / TELEFON
P. Vitvarová, ŽŘ / 353 224 830

NAŠE ZNAČKA, číslo jednací

Jméno žáka:	Třída:
Datum narození:	Obor:
Jméno a adresa zákonného zástupce / plnoletého žáka:	
Email:	Telefon:

Přesný termín uvolnění:	
Zdůvodnění:	

PŘÍLOHY K ŽÁDOSTI:

- v případě pravidelného uvolňování na počátku nebo na konci výuky je nutné doložit:
 - přehled spoju (před vyhověním žádosti a v případě vyhovění žádosti)
 - vytištěný rozvrh s označením hodin, kterých se uvolňování týká
- potvrzení organizace, lékařské potvrzení, jiné.

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. Uvolněním nevznikají výše jmenovanému/jmenované žádné zákonné nároky na úlevy.

.....
datum

.....
podpis žáka

.....
podpis zák. zástupce



Stanovisko TU:	S uvolněním <u>souhlasím / nesouhlasím</u> Pozn. (neomluvená absence, kázeňská opatření, apod.):
----------------	---

Stanovisko dalších pg. pracovníků		
Vyučující - předmět	souhlas (ANO) / nesouhlas (NE) + podpis	poznámka (zdůvodnění)

Stanovisko ZŘ:	S uvolněním <u>souhlasím / nesouhlasím</u>
----------------	--

Stanovisko Ř:	S uvolněním <u>souhlasím / nesouhlasím.</u>
---------------	---

.....
Datum

.....
Mgr. Vlastimír Sunek
ředitel školy