

Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování.

(dle § 22 a § 50 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění a dle Školního řádu ZŠ a MŠ Ostrava-Zábřeh, Kosmonautů, p. o. v platném znění)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____ třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování výše uvedeného žáka/žákyně ve dnech 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.

V Ostravě dne: _____
datum

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Souhlasím/nesouhlasím.

V Ostravě dne: _____
datum

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

Schvaluji/neschvaluji.

V Ostravě dne: _____
datum

podpis ředitele školy