



Žádost o pravidelné dlouhodobé povolení uvolnění z výuky

Žádám o uvolnění mého dítěte z vyučování:

- 1. pololetí školního roku*
- 2. pololetí školního roku *
- na celý školní rok*
- jiné (doplňte):*

V termínu od – do:

Tyto vyučovací hodiny (den v týdnu, název předmětu, čas vyuč. hodin):

Z důvodu:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Třídní učitel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefon:

K žádosti přikládám:

- žádost sportovního oddílu *
- lékařskou zprávu *
- jiné (doplňte): *

Zároveň žádám – nežádám*, aby mé dítě odcházelo ze školy samo bez doprovodu.

Od doby odchodu ze školy přebírám za své dítě plnou zodpovědnost. *

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce