JEŘABINKA
ZÁKLADNÍ A MATEŘSKÁ ŠKOLA

Žádost o pravidelné uvolňování žáka/žákyně z vyučování

ve školním roce _____

Žádám o pravidelné uvolňování mého dítěte z vyučování

Jméno a příjmení žáka ……

třída …… třídní učitel/učitelka ……

Žádám o uvolňování mého dítěte z vyučování pravidelně v těchto dnech a časech:

pondělí	od _____	do _____
úterý	od _____	do _____
středa	od _____	do _____
čtvrtek	od _____	do _____
pátek	od _____	do _____

Odůvodnění absence: ……

……

Beru na vědomí, že v době nepřítomnosti dítěte ve škole přebírám za své dítě po uvedenou dobu plnou odpovědnost. V případě pravidelného uvolňování z vyučování si žák doplní zameškané učivo a svou případnou nepřipravenost na vyučování nebude omlouvat svou nepřítomností.

V …… dne ……

…… ……..

jméno zákonného zástupce žáka *podpis zákonného zástupce žáka*

K žádosti o uvolňování přiložte odpovídající potvrzení, např. potvrzení sportovní organizace/oddílu. Každá žádost bude posuzována individuálně, na základě uvedených důvodů, ale také na základě chování a prospěchu dítěte.

Vyjádření vyučujícího předmětu, z něhož bude žák uvolňován: ……

……

……..

podpis učitele

Vyjádření třídního učitele: ……

……

……

podpis třídního učitele