



K rukám ředitele školy Ing. Josefa Matyáše
Hostovského 910
549 31 Hronov

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

(dle § 50 zákona 561/2014 Sb. v platném znění)

(nezletilého žáka)

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída: Obor vzdělání:

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery z výuky oddo
z důvodu.....

.....

(například rodinná dovolená, sportovní soustředění apod.)

Jsem si vědom/vědoma, že uvolněním nevznikají výše jmenovanému/jmenované žádné zákonné nároky na úlevy z výuky a že je žádoucí před začátkem nepřítomnosti projednat s příslušnými vyučujícími způsob doplnění probíraného učiva a okolnosti hodnocení.

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákovy):.....

Telefon:

Podpis zákonného zástupce:.....

Podpis žáka:

V

dne



STANOVISKO ŠKOLY

Vyjádření třídního učitele:

S uvolněním souhlasím/nesouhlasím

podpis _____

Odůvodnění v případě nesouhlasu:

Vyjádření učitele odborného výcviku:

S uvolněním souhlasím/nesouhlasím

podpis _____

Odůvodnění v případě nesouhlasu:

Rozhodnutí ředitele školy

S uvolněním souhlasím / nesouhlasím

(vyjádření ředitele je nutné v případě žádosti o uvolnění na více než dva vyučovací dny)

V Hronově _____

podpis ředitele školy