

**Žádost o pravidelné uvolňování žáka/žákyně z vyučování
ve školním roce _____**

Jméno žáka/žákyně: _____

Třída: _____

Pravidelné uvolňování z předmětu: _____

Pravidelné uvolňování mého dítěte v těchto dnech a časech:

Den	Od:	Do:
pondělí		
úterý		
středa		
čtvrtek		
pátek		

Důvod absence žáka/žákyně: _____

Zákonný zástupce žáka/žákyně bere na vědomí, že v době nepřítomnosti dítěte ve škole přebírá za své dítě po uvedené dobu plnou odpovědnost. V případě pravidelného uvolňování z vyučování si žák doplní zameškané učivo a svou případnou nepřipravenost na vyučování nebude omlouvat svou nepřítomností.

jméno zákonného zástupce žáka/žákyně

podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

V Nučicích, dne: _____

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 třídního učitele: *souhlasím/nesouhlasím*

Vyjádření učitele, z jehož předmětu bude žák uvolňován: *souhlasím/nesouhlasím*

Vyjádření ředitele školy: *souhlasím/nesouhlasím*

podpis třídního učitele

podpis učitele předmětu

podpis ředitele školy