Základní škola sgt. J. C. Kluttze a Mateřská škola Kovářská, příspěvková organizace
nám. Jana Švermy 445, 431 86 Kovářská | tel. 474 396 123, 603 772 727 | www.zskovarska.cz
ředitelka školy PhDr. Anita Stachová | reditel@zskovarska.cz | datová schránka eycqcuk

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Podle § 50 odst. 1 školského zákona a pravidel školního řádu; pro předem známou nepřítomnost žáka.

Žák a zákonný zástupce

Jméno a příjmení žáka	
Třída / ročník	
Třídní učitel	
Zákonný zástupce	
Telefon a e-mail - nepovinné, pro rychlou komunikaci	

Požadovaný termín

Od		**Do**	
Počet vyučovacích dnů		**Návrat do školy**	

Při uvolnění během dne: datum ☐ samostatně ☐ v doprovodu Doprovod / písemně pověřená osoba:
________________________________ čas odchodu ___________ odchod ________________________________

Důvod žádosti – stručně; neuvádějte diagnózu ani jiné citlivé údaje

☐ Beru na vědomí, že uvolnění není nárokové a žák je uvolněn až po schválení žádosti oprávněnou osobou podle školního řádu.

☐ Zajistím doplnění zameškaného učiva a splnění úkolů podle pokynů vyučujících.

☐ O případné změně termínu neprodleně informuji školu.

Místo a datum	**Podpis zákonného zástupce**

Uvolnění na 1–2 dny – rozhodnutí třídního učitele

☐ schvaluji	☐ neschvaluji	**Datum a podpis třídního učitele**

Uvolnění na více než 2 dny

☐ doporučuji	☐ nedoporučuji	**Datum a podpis třídního učitele**
☐ schvaluji	☐ neschvaluji	**Datum, jméno a podpis ředitelky školy**

Ochrana osobních údajů: www.zskovarska.cz/?page_id=6944