



Základní škola Cheb, příspěvková organizace
Kostelní náměstí 14, 350 02 Cheb
Telefon: 354 422 095, Sekretariát: tel.: 778 429 345
Datová schránka: ej8tdnq
E-mail: kostelni@zs-cheb.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

(dle §50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování od do z důvodu

(například rodinná rekreace, sportovní soustředění apod.)

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V Chebu dne

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

Po vyjádření třídního učitele/učitelky

ředitelka školy **SCHVALUJI/NESCHVALUJI** uvolnění.

V Chebu dne

Mgr. Libuše Hladká, MBA – ředitelka školy