**ŽÁDOST O UVOLNENÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

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

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení:

Adresa:

**Žák/Žákyně**

Jméno a příjmení:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z důvodu

ozdravného pobytu / sportovního soustředění\*.

\*nehodící se škrtněte

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

Datum: Podpis zákonného zástupce:

**Vyjádření třídního učitele:**

Uvolnění doporučuji / nedoporučuji

Podpis třídního učitele:

**Vyjádření ředitele školy:**

Uvolnění schvaluji / neschvaluji

Dne: Podpis ředitele: