



Základní škola Děčín I, Komenského náměstí 622/3, příspěvková organizace

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

(od 3 dnů absence)

(podle § 50, odst. 1 školského zákona)

Zákonný zástupce dítěte:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/žákyně:

Třída: _____

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Na období od: _____ do: _____

Z důvodu: _____

V Děčíně, dne: _____

_____ podpis zákonných zástupců dítěte

Jsem si vědom/a, že po dobu uvolnění mé dítě zamešká probírané učivo.

Vyjádření:

Třídní učitel/ka souhlasí – nesouhlasí (důvod) + podpis TU:

Ředitelka školy souhlasí – nesouhlasí (důvod) + podpis: