 1. základní škola Hořovice
 Komenského 1245
 268 01 Hořovice

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

Na základě zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon), § 50 odst. 2 a platného školního řádu žádám o uvolnění žáka/ žákyně z vyučování

**Žák/ žákyně:**

 Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………. Třída: ………………………………………………………..

Třídní učitel: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Zákonný zástupce žáka:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Žádám tímto o uvolnění z vyučování od: ……………………………………………….. do ………………………………………

z důvodu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….
(např.: rodinná rekreace, sportovní soustředění, apod.)

Prohlašuji, že jsem si vědom/ vědoma, že uvolněním nevznikají výše jmenovanému/ jmenované žádné zákonné nároky na úlevu z výuky a možných důsledků absence žáka/ žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností během absence.

V …………………………….. dne …………………………… ………………………………………………………….
 podpis zákonného zástupce

Vyjádření TU žáka: souhlasím/ nesouhlasím …………..…………………………………….………… podpis TU

Vyjádření ředitele školy: souhlasím/ nesouhlasím ………………………………………………...............

 podpis ředitele školy