

Základní škola pro sluchově postižené a Mateřská škola pro sluchově postižené,
Ostrava- Poruba, příspěvková organizace
Spartakovců 1153, Ostrava – Poruba, 708 00

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ NA 3 A VÍCE DNŮ

podle § 50 odst. 2 a § 67 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Jméno zákonného zástupce:

Bydliště:

Žádám o uvolnění mého syna /dcery/ z vyučování ve dnech:

z těchto důvodů:

.....

Současně беру на vědomí, že odpovídám za plnění všech školních povinností, které po dobu nepřítomnosti mého dítěte ve vyučování, pro ně vyplývají.

Po uvolnění z vyučování přebírám za syna /dceru/ plnou odpovědnost.

Jméno a příjmení syna /dcery:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

V, dne

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy: UVOLNĚN/A/ NEUVOLNĚN/A/

Datum:

podpis ředitele školy