

**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 \_\_\_\_\_

(např. 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 uvedených v příloze této žádosti.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

**Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:**

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

\_\_\_\_\_

podpis třídní/ho učitelky/e

**Vyjádření ředitele/ky školy:**

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis ředitele/ky školy

[www.cisplzen.cz](http://www.cisplzen.cz)

**Církevní ZŠ a SŠ Plzeň**

Táborská 2081/28,

Plzeň 2 - Slovany

326 00

(e) [info@cisplzen.cz](mailto:info@cisplzen.cz)

(t) +420 774 493 295



**Církevní  
ZŠ a SŠ Plzeň**