

UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

(jednodenní)

Zákonný zástupce žáka _____
(jméno a příjmení, datum narození)

žádá o uvolnění svého syna/dcery^{*nehodící škrtněte}

(jméno a příjmení, datum narození)

Třída _____ ZŠ T. Stolzové v Kostelci nad Labem z vyučování dne _____.

Důvod: ^{*vyberte}

- | | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | návštěva lékaře | |
| <input type="checkbox"/> | návštěva jiného odborníka
(psycholog, PPP, ...) | od _____ h do _____ h/ celodenní |
| <input type="checkbox"/> | reprezentace (ZUŠ, SK, TJ, ...)** | |
| <input type="checkbox"/> | jiné, uveďte: _____ | |

Žák/yně odejde ze školy:

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | samostatně |
| <input type="checkbox"/> | za doprovodu: _____ |

Prosím, aby tato žádost byla chápána jako pokyn zákonného zástupce k uvolnění dítěte a jsem si vědom/a právních důsledků s tím spojených.

V _____ dne: _____

Podpis rodiče – zákonného zástupce

** doložte potvrzení organizace o konání akce.