

Základní škola Fazole, z.ú., Karlova 111, Písek
Sídlo: Sedláčková 472/06, Písek 397 01
Ičo: 02034859
Izo: 181 104 288
Číslo účtu: 282079895/0300
Kancelář: zsfazole@gmail.com, www.fazole-pisek.cz



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA / ŽÁKYNĚ Z VYUČOVÁNÍ

Zákonný zástupce / zákonná zástupkyně

Jméno a příjmení:

žáka / žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování od _____ do _____

Z důvodu _____
(např. rodinná rekreace, sportovní soustředění, atd.)

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle ŠVP.

V _____ dne _____

Podpis zák. zástupce/zástupkyně

Vyjádření třídního učitele / třídní učitelky:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji / nedoporučuji** uvolnění – žák/žákyně je povinen/ povinna si učivo doplnit samostatně.

Podpis třídního učitele / třídní učitelky

Vyjádření ředitele školy:

Po vyjádření třídní učitelky **schvaluji / neschvaluji** uvolnění.

V Písku dne _____

Podpis ředitele/zástupce školy