



**Základní škola J. A. Komenského Blatná, okres Strakonice**

nám. J. A. Komenského 387, 388 01 Blatná

tel/fax: 383 422 094, e-mail: [zsjak.krapsova@blatna.net](mailto:zsjak.krapsova@blatna.net)

[www.zsjak-blatna.net](http://www.zsjak-blatna.net)

## 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 ředitele/ky školy:

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

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

podpis ředitele/ky školy