Č.j.:

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Jméno a příjmení:………………………………………………………………………………..

Třída:………………………………………Datum narození:…………………………………..

Trvalé bydliště…………………………………………………………………………………...

Termín uvolnění:………………………………………………………………………………...

Zdůvodnění žádosti:……………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce:………………………………………………………….

**Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.**

Datum:…………………………….. Podpis:……………………………………….

# logodraho5ZŠ a MŠ Hranice, příspěvková organizace, Hranická 100, 753 61 Hranice IV - Drahotuše

## tel: 581 641 034 mobil: 775 779 570

e-mail: [skola](mailto:zsams@seznam.cz)@zsdrahotuse.cz, www.zsdrahotuse.cz

**Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji**

Datum:…………………………….. Podpis:……………………………………….

**Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím**

Datum:…………………………….. Podpis:……………………………………….

Souhlas- nesouhlas s uvolněním byl vydán na základě těchto dokumentů:

1. **zákon č. 561/2004 Sb**. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání ( školský zákon), § 50
2. **Metodický pokyn MŠMT ČR** čj.: 10 194/2002 – 14 k jednotnému postupu při uvolňování a omlouvání žáků
3. **Školní řád**

**Rozdělovník :**

1) zákonný zástupce

2) třídní učitel

3) archiv ředitelství