

**Základní škola a Mateřská škola Lipovec, okres Blansko,  
příspěvková organizace**

PSC 679 15

Lipovec 167

Telefon: 516 445 184

---

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Jméno a příjmení žáka, žákyně: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění mého dítěte z vyučování na období od \_\_\_\_\_

do \_\_\_\_\_ z důvodu \_\_\_\_\_ .

**Důležité upozornění:**

Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žakovy nepřítomnosti.

Dne: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji – nedoporučuji

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis tř. učitele \_\_\_\_\_

**Vyjádření ředitele školy:** souhlasím – nesouhlasím

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Pozn.:

Škola může uvolnit žáka z vyučování na určitou dobu na žádost zákonných zástupců. Z jedné vyučovací hodiny uvolňuje příslušný vyučující, na jeden až dva dny uvolňuje třídní učitel, na delší dobu ředitel školy.

Písemnou žádost podává zákonný zástupce škole při uvolnění delší dvou dnů.