**Základní škola a mateřská škola Libchavy**

**Dolní Libchavy 153,561 16**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

( dle § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění )

**Zákonný zástupce**

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

Adresa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Žák/žákyně**

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

Žádám o uvolnění z vyučování od ………………………………….do …………………………………………

z důvodu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(např. rodinná dovolená,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 domluvy s jednotlivými vyučujícími

V………………………………………………..dne …………………………… ……………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele/učitelky:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění.

 ……………………………………………………………………….

 podpis třídního učitele/učitelky

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Po vyjádření třídního učitele/učitelky **schvaluji/neschvaluji** uvolnění.

V ……………………………………………………………….dne ………… …………………………………………………………..

 podpis ředitele/ředitelky školy