

**Základní škola a Mateřská škola Stará Říše,**  
příspěvková organizace  
588 67 Stará Říše 41

tel.: 567 377 615  
e-mail: [zs.stararise@tiscali.cz](mailto:zs.stararise@tiscali.cz)  
IČO: 70983861



## 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.

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

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:

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

\_\_\_\_\_   
podpis třídního učitelky/e

Vyjádření ředitele/ky školy:

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

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

\_\_\_\_\_   
podpis ředitele/ky školy