ŽÁDOST O ČÁSTEČNÉ UVOLŇOVÁNÍ Z VÝUKY

Žádám o pravidelné uvolňování svého syna / své dcery:

jméno, příjmení žáka / žákyně: ……,

datum narození: …… třída ……,

trvalé bydliště: ……,

z výuky z důvodu: ……

Požadovaný den / požadované dny a čas uvolňování z výuky…….

…….

Souhlasím, aby se můj syn / má dcera ve výše uvedené době pohyboval / pohybovala na vlastní nebezpečí a jsem si vědom / vědoma toho, že v této době za něj škola nenese právní odpovědnost. Jsem si vědom / vědoma všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně.

Veškeré zameškané učivo si žák / žákyně doplní.

K žádosti dokládám:

- ☐písemné doporučení školského poradenského zařízení,
- ☐lékařskou zprávu,
- ☐potvrzení, že žák / žákyně je sportovním reprezentantem České republiky ve sportovním odvětví, vydané sportovní organizací zastupující toto odvětví v ČR a tréninkový plán vydaný touto organizací.

Zákonný zástupce žáka / žákyně

Jméno, příjmení: ……..

Trvalé bydliště: ……

Telefon, e-mail: ……

V …… dne …….. Podpis zákonného zástupce žáka / žákyně ……..

Třídní učitel / učitelka

Jméno, příjmení ……..

Vyjádření třídního učitele / učitelky: ☐SOUHLASÍM ☐NESOUHLASÍM

Doplnění učiva dohodnuto se zákonnými zástupci ☐ANO ☐NE

V Českých Budějovicích dne …… Podpis třídního učitele / učitelky ……

Vyjádření ředitelky školy: ☐**POVOLUJI** ☐**NEPOVOLUJI**

V Českých Budějovicích dne …….. Podpis ředitelky školy ……