ZÁKLADNÍ ŠKOLA
nám. Bří Jandusů 2, 104 00 Praha 10 - Uhříněves
tel: 267710828, fax: 267712425
www.zsjandusu.net

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ – ODCHOD Z VÝUKY

Zákonný zástupce dítěte

Příjmení, jméno, titul:

Bydliště:

Žádám o uvolnění z vyučování pro dítě

Příjmení, jméno: třída:

Datum narození:

Bydliště:

dne: v hodin

z důvodu:

žák ze školy odejde sám (ano/ne):

V případě, že ne,
žáka si ve škole osobně převezme: .....
jméno a příjmení pověřené osoby (uveďte vztah k dítěti)

V Praze dne: .....
podpis zákonných zástupců dítěte (dle podpisového vzoru v žák. knížce)

Současně potvrzuji, že jakmile opustí můj syn, moje dcera budovu školy, přebírám za něho, za ni, plnou odpovědnost .

V Praze dne: .....
podpis zákonných zástupců dítěte (dle podpisového vzoru v žák. knížce)

Souhlas třídního učitele

Podpis třídního učitele nebo vyučujícího, z jehož hodiny je žák uvolňován (v případě nepřítomnosti třídního učitele).

.....
podpis učitele

TUTO ŽÁDOST, PROSÍM, ODEVZDEJTE PŘI ODCHODU ZE ŠKOLY V KANCELÁŘI ŠKOLY.