

Jméno a příjmení žáka¹:

Jméno a příjmení zákonného
zástupce žáka²:

Adresa³:

SSŠMEP, s. r. o.
Mgr. Kateřina Fischerová
ředitelka
E. Basse 1142/9
343 01 MOST

V.....dne.....

Žádost o uvolnění z výuky v daném termínu

V souladu s vnitřním řádem školy Vás žádám o uvolnění

svého syna(své dcery).....žáka (žákyně) třídy.....

ve dnech.....

Důvodem mé (naší) žádosti je
(např. rodinná dovolená, ozdravný pobyt, návštěva, sportovní soustředění apod.).

Prohlašuji, že od okamžiku, kdy žák v souladu s touto žádostí opustí prostory školy nebo školní akci (exkurzi, výlet, sportovní akci atd.), přebírám za něj odpovědnost a jsem si vědoma(a) právních důsledků s tím spojených. (Pokud není v tomto pokynu výslovně uvedeno jinak, má být žák uvolněn samostatně, aniž by byl převzat zákonným zástupcem). V případě jakýchkoliv komplikací se žádostí souhlasím s osobní návštěvou ředitele školy.

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Vyplní vedení školy, prosím nevyplňujte!

Vyjádření ředitele:
(§ 67 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb.)

schvaluji-neschvaluji ke dni

Mgr. Kateřina Fischerová
ředitelka

¹ Vložte jméno a příjmení žáka

² Vložte jméno a příjmení zákonného zástupce

³ Adresu žadatele