

# Gymnázium Jana Pivečky a Střední odborná škola Slavičín



**Ředitel**

**Gymnázia Jana Pivečky a SOŠ Slavičín**

**Školní 822**

**763 21 Slavičín**

## ŽÁDOST RODIČŮ O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery z výuky:

Jméno žáka/žákyně: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Termín uvolnění: \_\_\_\_\_ od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

Prohlášení zákonných zástupců:

Jsem si vědom, že zodpovídám za řádnou školní docházku syna /dcery dle zákona 561/2004 Sb., školský zákon. Veškeré učivo probrané v zameškaném období si syn/dcera doplní a po návratu do školy nebudu požadovat, aby bylo přihlíženo k jeho předcházející nepřítomnosti. Jsem srozuměn s tím, že po dobu nepřítomnosti mého syna/mé dcery ve výuce nenese škola žádnou zodpovědnost za uvolněného žáka.

Jsme si vědomi všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít, a činíme tak dobrovolně.

Ve: \_\_\_\_\_ Dne: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce: .....

*jméno, příjmení podpis*

.....

*jméno, příjmení podpis*

Děkujeme

Doporučuji (třídní učitel): \_\_\_\_\_

Žádosti vyhovuji ( ředitel školy ) : \_\_\_\_\_