



**Základní škola Karla Vokáče Strašice, okres Rokycany**

**Strašice 531, Strašice 338 45, příspěvková organizace**

DS: yhap5e E-mail: [reditel@skolastrasice.cz](mailto:reditel@skolastrasice.cz) Tel: 371 793 444

<https://www.zsstrasice.rokycansko.cz> IČO: 47694815

## **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ na 2 a více dnů**

### **Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_

### **Žádám o uvolnění z vyučování**

Syna/dcery: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

Ve \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

.....  
Podpis zákonného zástupce

### **Doporučení třídního učitele:**

**Doporučuji – nedoporučuji\*)** uvolnit výše jmenovaného žáka na uvedenou dobu

Datum: \_\_\_\_\_

.....  
Podpis třídního učitele

## **Rozhodnutí ředitele školy**

**Souhlasím – nesouhlasím\*)** s uvolněním výše jmenovaného žáka na uvedenou dobu.

Ve Strašicích dne: \_\_\_\_\_

.....  
Podpis ředitele školy

Převzal dne: \_\_\_\_\_

.....  
Podpis zákonného zástupce

\*) nehodící se škrtněte

Pozn.: Žádost uloží třídní učitel do katalogového listu žáka