

## **Žádost o pravidelné uvolňování žáka z vyučování**

základní škola (vzdělávací obor 79-01-C/01), základní škola speciální (vzdělávací obor 79-01-B/01)

**Na základě § 18 a § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. školský zákon žádám o uvolnění níže uvedeného žáka z vyučování.**

*Vyplňte hůlkovým písmem:*

Jméno a příjmení žadatele: ..... tel.: .....

ID datové schránky zákonného zástupce: .....

E-mail zákonného zástupce: .....

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Třída: .....

Adresa (ulice, č.p., obec, PSČ): .....

Žádám o zkrácení výuky v rozsahu:

.....  
.....

Důvod žádosti o zkrácení výuky:

.....  
.....

Období, na které je požadováno uvolnění žáka: od ..... do .....

**Přílohy:** Originál/ověřená kopie doporučení registrujícího nebo odborného lékaře

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V Hradci Králové dne .....

Podpis žadatele (zákonného zástupce) .....

Podpis zletilého svéprávného žáka .....