Základní škola a Mateřská škola Chlum, okres Příbram

Chlum 16, 262 93 Nalžovice

telefon: 318 864 157, [www.zsamschlum.cz](http://www.zsamschlum.cz), email: zsmschlum@volny.cz, IČ: 71000461

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ – ODCHOD Z VÝUKY**

**Zákonný zástupce žáka**

Příjmení a jméno:

**Žádám o uvolnění z vyučování pro dítě**

Příjmení, jméno: třída:

Datum narození:

Bydliště:

Dne: v  hodin

Žák ze školy odejde sám: ano ne

V případě, že ne, žáka si osobně převezme:

*(jméno a příjmení pověřené osoby)*

V  dne:

*(podpis zákonných zástupců dítěte)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

V  dne:

*(podpis zákonných zástupců dítěte)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas třídního učitele nebo vyučujícího, z jehož hodiny je žák uvolňován**

Podpis učitele:

Základní škola a Mateřská škola Chlum, okres Příbram

Chlum 16, 262 93 Nalžovice

telefon: 318 864 157, [www.zsamschlum.cz](http://www.zsamschlum.cz), email: zsmschlum@volny.cz, IČ: 71000461

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE Z PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ**

**Zákonný zástupce**

Příjmení a jméno:

**Žádám o uvolnění z předškolního vzdělávání pro dítě**

Příjmení, jméno:

Třída: MŠ 2

Datum narození:

Bydliště:

Ve dnech:

V  dne

*(podpis zákonných zástupců dítěte)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas ředitelky školy**

Podpis učitele: