



Základní škola a Mateřská škola Václavovice, příspěvková organizace

Obecní 150, 739 34 Václavovice

Web: www.skolavaclavovice.cz | **IČO:** 70973911 | **Bankovní spojení:** 181685896/0300

Tel: +420 773 685 750 | **Email:** sekretariat@skolavaclavovice.cz | **DS:** 6mfvr56

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE/ŽÁKA
Z POVINNÉ PŘEDŠKOLNÍ/ŠKOLNÍ DOCHÁZKY**

Údaje o dítěti/žákovi:

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Datum narození: _____

Údaje o zákonném zástupci:

Jméno a příjmení: _____

Zákonný zástupce žádá o uvolnění dítěte/žáka z povinné předškolní/školní docházky

ve dnech od: _____ do: _____ (tj. _____ dny/ů)

z důvodu: _____

Zákonný zástupce bere na vědomí, že doba uvolnění dítěte/žáka z povinné předškolní/školní docházky bude školou považována za omluvenou absenci, během které bude nutné doplnit vše zameškané dle pokynu vyučujících.

Podpis třídního učitele vyjadřující souhlas s uvolněním žáka: _____

Podpis ředitele školy vyjadřující souhlas s uvolněním dítěte/žáka*: _____

* v případě uvolnění dítěte/žáka na 4 a více dnů

Ve Václavovicích dne: _____ Podpis zák. zástupce: _____