



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA U OBORY, PRAHA 10, VACHKOVA 630

VACHKOVA 630/ 1, 104 00 PRAHA 22- UHŘÍNĚVES,  
E-MAIL: Ivana.Vodickova.ZS@seznam.cz,  
TEL., FAX: 267 713 439, TEL: 267 713 530



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z VYUČOVÁNÍ - ODCHOD Z VÝUKY

**Zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno, titul:

.....

---

**Žádám o uvolnění z vyučování svého dítěte:**

Příjmení, jméno: ..... třída: .....

**dne (datum):** ..... **v** ..... **hodin**

**z důvodu:**   lékař                     úřední jednání                     rodinné důvody                     jiné\*

*\*označte důvod uvolnění*

**Žák/žákyně odejde sám/sama ze školy:**                      **ANO**                      **x**                      **NE\***

*\*nehodící se škrtněte*

**V případě, že jste zvolili variantu NE, si žáka/žákyni ve škole osobně převezme:**

.....

jméno a příjmení pověřené osoby (uved'te vztah k dítěti)

V ..... dne:.....

.....  
podpis zákonného zástupce (dle podpisového vzoru v žákovské knížce)

---

Svým podpisem potvrzuji, že jakmile opustí žák/žákyně budovu školy, přebírám za něj/ní plnou odpovědnost a škole tak končí dohledová povinnost nad žákem/žákyní. Jsem si vědom/a všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně.

.....

podpis zákonného zástupce (dle podpisového vzoru v žákovské knížce)

---

Tuto žádost předloží žák/žákyně třídnímu vyučujícímu (nebo vyučujícímu předmětu, ze kterého nebo po kterém má být žák uvolněn. Popřípadě tuto žádost odevzdá při odchodu ze školy do kanceláře školy.