

**Základní škola Černošice, příspěvková organizace**  
**Pod Školou 447, 252 28 Černošice**  
**Tel: 251 001 601, email: [zsc@zscernos.cz](mailto:zsc@zscernos.cz), [www.zscernosice.cz](http://www.zscernosice.cz)**

## Žádost o pravidelné uvolňování z výuky

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

### žák/žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

**Žádám o pravidelné uvolňování výše jmenovaného žáka z vyučování**

**ve školním roce:** \_\_\_\_\_

ve dnech: \_\_\_\_\_

v čase: \_\_\_\_\_

z důvodu: \_\_\_\_\_

**Beru na vědomí, že žák je povinen zameškané učivo samostatně doplnit.**

Součástí žádosti je potvrzení o členství ze sportovního klubu či jiné zájmové organizace.

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

**Rozhodnutí ředitelky školy: souhlasím / nesouhlasím**

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

Dne: \_\_\_\_\_ Podpis ředitelky školy: \_\_\_\_\_