**Základní škola Lužec nad Vltavou, příspěvková organizace**

**1. máje 4, 277 06 Lužec nad Vltavou
Tel: 315 691 270, 724 855 906**

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

Žádám o uvolnění syna/dcery z vyučování

dne od…………….do…………… z důvodu

**Prosím, aby tato žádost byla chápána jako pokyn zákonného zástupce k uvolnění dítěte. Prohlašuji,
že od okamžiku, kdy dítě, v souladu s touto žádostí, opustí prostory školy, přebírám za něj odpovědnost a jsem si vědom/vědoma právních důsledků s tím spojených. Pokud není v tomto pokynu výslovně uvedeno jinak, má být dítě uvolněno samostatně, aniž by bylo převzato zákonným zástupcem.**

Datum: Podpis zákonného zástupce:

✂-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Základní škola Lužec nad Vltavou, příspěvková organizace
1. máje 4, 277 06 Lužec nad Vltavou**

**Tel: 315 691 270, 724 855 906**

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

Žádám o uvolnění syna/dcery z vyučování

dne od…………….do…………… z důvodu

**Prosím, aby tato žádost byla chápána jako pokyn zákonného zástupce k uvolnění dítěte. Prohlašuji,
že od okamžiku, kdy dítě, v souladu s touto žádostí, opustí prostory školy, přebírám za něj odpovědnost a jsem si vědom/vědoma právních důsledků s tím spojených. Pokud není v tomto pokynu výslovně uvedeno jinak, má být dítě uvolněno samostatně, aniž by bylo převzato zákonným zástupcem.**

Datum: Podpis zákonného zástupce: