Zákonný zástupce:

jméno a příjmení ………………………………………………………………

adresa trvalého pobytu ………………………………………………………

**Žádost o pravidelné uvolňování z vyučování**

Žádáme Vás o pravidelné uvolňování syna/dcery …………………………………………tř. ……….. v/ve ……………………………………………… *(uveďte konkrétní den v týdnu)* z hodin/y …………………………………………. *(uveďte název předmětu)* v ………………………………  *(uveďte přesný čas, v kolik hodin má být žák/žákyně uvolněn/a)*.

Důvodem žádosti je/jsou …………………………………………………………………………………

*(pravidelné tréninky, reprezentační činnost atd.)*

Po dobu uvolnění přebírám za svého syna /dceru plnou odpovědnost s tím, že zameškané učivo se doučí a domluví si s vyučujícím termín přezkoušení.

V ……………………. dne …………………… ………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

Potvrzení vedoucího či trenéra příslušné organizace:

V …………………… dne…………………….. ………………………………………………….

 podpis vedoucího, razítko

Vyjádření ředitele školy: [ ]  souhlasím [ ]  nesouhlasím

Datum a podpis ředitelky školy: …………………………………………………

V případě výrazně zhoršeného prospěchu či chování výše uvedeného žáka/žákyně si škola vyhrazuje právo znovu projednat možnost uvolňování se zákonnými zástupci. Pokud bude žák/yně uvolněn/a z předmětu na celé pololetí nebude hodnocen/a na vysvědčení.