

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
ALBRECHTICE V JIZERSKÝCH HORÁCH**

**Žádost o uvolnění z vyučování**

(dle § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

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

**žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění mého syna – dcery z vyučování od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

z důvodu \_\_\_\_\_  
(např. rodinná rekreace, sportovní soustředění, apod.)

**Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů vyučujících.**

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

**podpis zákonného zástupce**