



Odborné učiliště a Praktická škola, Mohelnice, Vodní 27

IČO: 62353179, tel.: 583 430 113

e-mail: ou.u.prs.mohelnice@rps.cz

Adresa: Vodní 27, 789 85 Mohelnice

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: datum narození

Adresa:

Třída:

Školní rok:

Žádám tímto o uvolnění z vyučování své dcery/syna v těchto dnech a vyučovacích hodinách:

.....
.....
.....

Odůvodnění:

.....
.....
.....

Potvrzuji svým podpisem, že v době uvolnění z vyučování přebírám veškerou odpovědnost za dceru/syna a **nebudu uplatňovat vůči škole náhradu jakékoliv hmotné škody či újmy na zdraví.**

V

Dne.....

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka

.....