



Základní škola a Mateřská škola Suchdol, příspěvková organizace
IČ: 709 89 745
Suchdol 6, 285 02 Suchdol
tel. 327 596 144, e-mail: info@zssuchdolkh.cz
www.zssuchdolkh.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ/AKCE/ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno a příjmení:

Třída: Ze školní docházky dne:

Z důvodu:

Čas odchodu ze školy:

Od tohoto času přebírám plnou právní zodpovědnost za svého syna/svou dceru a jsem si vědom/a právních důsledků s tím spojených.

Způsob opuštění školy (prosíme označte jednu z možností):

a) samostatně

b) se zákonnými zástupci

c) jinak:

Veškeré učivo probrané v zameškaném období si syn – dcera doplní. Jsem si vědom/a všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem):

Podpis zákonného zástupce:

V dne