



ZŠ MICHÁLKOVICE

Základní škola Ostrava-Michálkovice, U Kříže 28,
příspěvková organizace, 715 00 Ostrava-Michálkovice
☎ 596 231 614, mobil: 731 152 578, IDDS: t8gy4tc, e-mail: sekretariat@zsmichalkovice.cz

Žádost o uvolnění žáka (žákyně) z vyučování

Ve smyslu ustanovení zákona MŠMT ČR č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) žádám o uvolnění z vyučování mého syna (mé dcery)
žáka (žákyně)třídy Základní školy Ostrava-Michálkovice, U Kříže 28, přísp.org.,
a to dne v hodin
z důvodu

Současně prohlašuji, že přebírám plnou zodpovědnost za zdraví a bezpečnost svého dítěte od doby, kdy ve smyslu výše uvedené „Žádosti o uvolnění“ mé dítě opustí areál školy.

.....
jméno zákonného zástupce
(hůlkovým písmem)

.....
podpis zákonného zástupce



ZŠ MICHÁLKOVICE

Základní škola Ostrava-Michálkovice, U Kříže 28,
příspěvková organizace, 715 00 Ostrava-Michálkovice
☎ 596 231 614, mobil: 731 152 578, IDDS: t8gy4tc, e-mail: sekretariat@zsmichalkovice.cz

Žádost o uvolnění žáka (žákyně) z vyučování

Ve smyslu ustanovení zákona MŠMT ČR č. 561/2004 Sb. (Školský zákon) žádám o uvolnění z vyučování mého syna (mé dcery)
žáka (žákyně)třídy Základní školy Ostrava-Michálkovice, U Kříže 28, přísp.org.,
a to dne v hodin
z důvodu

Současně prohlašuji, že přebírám plnou zodpovědnost za zdraví a bezpečnost svého dítěte od doby, kdy ve smyslu výše uvedené „Žádosti o uvolnění“ mé dítě opustí areál školy.

.....
jméno zákonného zástupce
(hůlkovým písmem)

.....
podpis zákonného zástupce