**ZÁKLADNÍ ŠKOLA EMILA ZÁTOPKA, PIONÝRSKÁ 791**

**KOPŘIVNICE**

**Žádost o uvolnění z vyučování / předmětu**

**Žádám na základě §50 zákona č. 561/2004 Sb. o uvolnění z výuky žáka:**

**Jméno a příjmení žáka:**

**Datum narození:**

**Bydliště:**

**Třída:**

**Z předmětů:** (den, hodina, předmět)

**Pro školní rok:**

**Důvod žádosti:**

**V Kopřivnici dne: …………………………………..**

**podpis zákonného zástupce**

**Důležité upozornění:** Zákonný zástupce žáka bere na vědomí, že plně za žáka po dobu nepřítomnosti zodpovídá a ručí za doplnění probraného učiva během žákovy absence ve škole.

**Vyjádření ředitele školy:** beru na vědomí