



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA  
LIBĚŠICE,  
OKRES LOUNY,  
PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE  
Liběšice 61, 439 63 Liběšice, IČ: 72741732  
Kontakt: 415 725 033, 606 081 285  
[zsms.libesice@seznam.cz](mailto:zsms.libesice@seznam.cz)  
Datová schránka ID: yis4qr

### **Žádost o uvolnění z výuky**

Žádáme o uvolnění naší dcery – našeho syna z pravidelné výuky.

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Třída: ..... Třídní učitelka: .....

Termín nepřítomnosti: od ..... do .....

Důvod:

.....  
.....

*Zákonní zástupci žáka/žákyně berou na vědomí, že si zameškanou učební látku žák/žákyně doplní. Dále berou na vědomí, že ve výše uvedeném termínu za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věci, nenese škola žádnou odpovědnost.*

Zákonný zástupce se zavazuje doplnit si se svým dítětem zameškanou výuku.

Datum: .....  
..... podpis žáka/žákyně ..... podpis zákonného zástupce

### **Vyjádření k žádosti o uvolnění z výuky:**

Vyjádření TU

**souhlasím**

**nesouhlasím**

Poznámka:

Datum: .....  
.....  
..... podpis třídní učitelky

Vyjádření ředitelky školy:

**souhlasím**

**nesouhlasím**

Poznámka:

Datum: .....  
.....  
..... podpis ředitelky školy