

## Základní škola Olomouc, tř. Spojenců 8, příspěvková organizace

tř. Spojenců 702/8, 779 00 Olomouc  
t: 585225317, 585225611, ID: jnkmazs  
zsspojencuol@seznam.cz

### ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ z důvodu účasti na tréninku/soustředění (NEPRAVIDELNĚ)

#### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	
Adresa	

#### žáka/žákyně

Jméno a příjmení	
Třída	

#### žádá o uvolnění z vyučování

ve dnech (zakroužkujte)	po	v čase od - do	
	út		
	st		
	čt		
	pá		
z důvodu:			

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů vyučujících jednotlivých předmětů. Beru na vědomí, že škola nenese odpovědnost za žáka v době jeho uvolnění z vyučování.

.....  
datum, podpis zákonného zástupce

#### Vyjádření sportovního oddílu/klubu

Výše uvedený žák je členem oddílu/klubu:

.....  
(název oddílu/klubu)

Trénink/soustředění probíhá ve dnech a hodinách:

.....  
datum, razítko oddílu/klubu, podpis trenéra

#### Vyjádření ředitele školy

Schvaluji/neschvaluji uvolnění.

.....  
datum, podpis ředitelky školy