Logo-ples04final2První jazyková základní škola v Praze 4

Praha 4, Horáčkova 1100 IČ 604 36 221

telefon 261 225 848 skola@horackova.cz www.horackova.cz

### Žádost o uvolnění žáka v průběhu výuky/školní akce

Žádám o uvolnění svého syna (své dcery)  
jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ třída \_\_\_\_\_\_\_\_ z výuky / školní akce dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hodin z důvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beru na vědomí, že po opuštění školní budovy / školní akce přebírám za své dítě plnou zodpovědnost. Souhlasím, aby škola v případě potřeby před uvolněním dítěte prověřila tuto žádost na následujícím tel. čísle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Děkuji za pochopení.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce, který žádá o uvolnění.

V Praze dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

### Propustka vyplněné odevzdá žák při odchodu v recepci.

Žák/žákyně \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ má povolen odchod ze školy v \_\_\_\_\_\_\_\_\_ hodin / po \_\_\_\_\_\_\_ vyučovací hodině. Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Podpis vyučujícího \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Logo-ples04final2První jazyková základní škola v Praze 4

Praha 4, Horáčkova 1100 IČ 604 36 221

telefon 261 225 848 skola@horackova.cz www.horackova.cz

### Žádost o uvolnění žáka v průběhu výuky/školní akce

Žádám o uvolnění svého syna (své dcery)  
jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ třída \_\_\_\_\_\_\_\_ z výuky / školní akce dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hodin z důvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beru na vědomí, že po opuštění školní budovy / školní akce přebírám za své dítě plnou zodpovědnost. Souhlasím, aby škola v případě potřeby před uvolněním dítěte prověřila tuto žádost na následujícím tel. čísle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Děkuji za pochopení.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce, který žádá o uvolnění.

V Praze dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

### Propustka vyplněné odevzdá žák při odchodu v recepci.

Žák/žákyně \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ má povolen odchod ze školy v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hodin / po \_\_\_\_\_\_\_ vyučovací hodině. Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Podpis vyučujícího \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***