



Základní škola Vamberk, okres Rychnov nad Kněžnou
Komenského 95, 517 54 Vamberk
tel. č. 494 541 324
e-mail: skola@zsvamberk.cz

Žádost o vypracování IVP z důvodu uvolnění z výuky

(podle § 50, odst. 2 školského zákona a v souladu s § 44 a násl. správního řádu)

1. Zákonný zástupce žáka:

Příjmení, jméno, titul:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu):
.....

2. Ředitel školy:

Příjmení, jméno, titul: Vrkoslav Martin, Mgr.

Škola: Základní škola Vamberk, okres Rychnov nad Kněžnou

Komenského 95, 517 54 Vamberk

Žádám o uvolnění žáka z vyučování

Příjmení, jméno žáka:

Datum narození: Třída:

Místo trvalého pobytu:

Uvolnění:

z předmětu (předmětů):

a) ve dnech:

b) na 1. pololetí

c) na 2. pololetí

d) na celý školní rok *

Z těchto důvodů:

Důležité upozornění: **Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti**

Ve Vamberku, dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření třídního učitele: **doporučuji – nedoporučuji ***

Datum: Podpis:

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím – nesouhlasím ***

Datum: Podpis:

* nehodící se škrtněte