



Základní škola a mateřská škola Bohuslavice, okres Náchod

549 06 Bohuslavice 175, IČ 71003223`

Tel.: 725 378 178, email: zs-bohuslavice@post.cz

UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno žáka:

Třída:

Důvod nepřítomnosti žáka - kdy, proč a kam jde:

.....

Jakým způsobem žák odchází ze školy:

a) sám

b) v doprovodu zákonného zástupce

c) v doprovodu pověřené osoby

Návrat - kdy a kam se žák vrátí:

Jsem si vědom/a/ všech právních důsledků, které toto mé svobodné rozhodnutí může mít. V případě, že žádám, aby žák odešel ze školy sám, garantuji, že je duševně i mravně vyspělý na to, aby tento úkol zvládnul a poučil/a/ jsem ho o zásadách bezpečného přesunu.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: