



Žádost o povolení předčasného odchodu z vyučování

dopravní spojení

Žák

Jméno a příjmení	Třída
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu, PSČ	
Prohlašuji, že jsem si vědom(a) toho, že škola v době předčasného uvolnění z výuky za mne nenese žádnou zodpovědnost, a že veškeré učivo si bez odkladu doplním.	
Místo a datum podpisu	Podpis žáka

Odchod z vyučování

Školní rok	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Spojení bez předčasného odchodu (čas příjezdu do cílové stanice)					
Požadované dopravní spojení (čas příjezdu do cílové stanice)					
Požadovaný odchod					

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	
Prohlašuji, že v době předčasného uvolnění z vyučování přebírám za svého syna – svou dceru plnou zodpovědnost.	
Místo a datum podpisu	Podpis zákonného zástupce

Vyjádření vyučujících

Po	ANO	NE
Út	ANO	NE
St	ANO	NE
Čt	ANO	NE
Pá	ANO	NE
Vyjádření třídního učitele	ANO	NE
Podmínka	Podpis třídního učitele	
Vyjádření ředitele školy	POVOLUJI	NEPOVOLUJI
Ve Vsetíně, dne		
Mgr. Martin Metelka, ředitel školy	Podpis ředitele	