



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

Vyplňuje škola

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