



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA TIP TOES s.r.o.,
Fakultní škola Univerzity Karlovy, Pedagogické fakulty**

Praha 10, Říčanská 2399/3,
IČO 24256510, IZO 181 043 939, Tel: 739047470, www.tiptoes.cz

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování na tři a více dnů

Request for Student's Leave from Classes for Three or More Days

Žádám ředitelku školy o uvolnění z vyučování svého syna / své dcery:

I hereby request the school principal to grant my son/daughter leave from classes:

Jméno, příjmení, datum narození:
Student's Name, Surname, Date of Birth

Žáka / žákyně (a student of) třídy (grade at) ZÁKLADNÍ ŠKOLY a MATEŘSKÉ ŠKOLY TIP TOES s.r.o.

V termínu od (for the period from) do (to)

Z důvodu (Reason)

Prohlašuji, že od okamžiku, kdy dítě v souladu s touto žádostí opustí prostory školy, přebírám za něj odpovědnost a jsem si vědom/a/ právních důsledků s tím spojených. Dále prohlašuji, že ve spolupráci s třídním učitelem doplním s dítětem veškeré zameškané učivo.

I declare that from the moment my child leaves the school premises in accordance with this request, I assume full responsibility for them and acknowledge the legal consequences associated with this decision. Furthermore, I commit to working with the class teacher to ensure my child completes all missed coursework.

V (In) Dne (on)
zákonný zástupce (Legal Guardian's Name)

.....
podpis zákonného zástupce (signature)

Vyjádření třídního učitele (Class Teacher's Statement):

souhlasím

nesouhlasím

V Praze dne

.....
podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy (School Principal's Statement):

souhlasím

nesouhlasím

V Brandýse nad Labem – Staré Boleslavi dne

.....
podpis ředitelky školy