**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

**Žádám o uvolnění své dcery / svého syna:**

Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………..…………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………………….

Třída: ………………………………….. Třídní učitel: …………………………………………………………………………

**z vyučování ve dnech od** …..……………………….…..…….. **do** …………………………..…………..

**z důvodu** ……………………………………………………………………………………………….……………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

***Žadatel /zákonný zástupce žáka/:***

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………….…………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………….……..

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………………………….

***Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nutnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle domluvy s vyučujícími. Dále beru na vědomí, že ve výše uvedeném termínu za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věcí, nenese škola žádnou zodpovědnost.***

*Dále čestně prohlašuji, že jednám ve vzájemné shodě a se souhlasem druhého z rodičů (zákonných zástupců) ve smyslu ustanovení §876 zákona 89/2012 Sb., občanský zákoník - tzv. rodičovská odpovědnost.*

*Byl(a) jsem poučen(a) o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen(a) s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí. Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese www.zskerhartice.cz.*

V…………………………………………………….. dne …………………

 ……………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce