



**CÍRKEVNÍ ZŠ A SŠ PLZEŇ**

Táborská 28, 326 00 Plzeň

IČO: 45331227

email:info@cisplzen.cz • tel. 774 493 295

<http://www.cisplzen.cz>

## UVOLŇOVÁNÍ Z VÝUKY BEZ PEDAGOGICKÉHO DOZORU

Jako zákonní zástupci své dcery (svého syna).....

narozené ....., r.č. ....,

bytem.....

- souhlasíme s tím, aby můj syn (moje dcera) byl(a) uvolněn(a) v případě osobních a zdravotních důvodů z průběhu vyučování, a to vždy s vědomím třídního učitele nebo vedení školy na základě propustky z výuky.
- souhlasíme s tím, aby se můj syn (moje dcera) na školní akce pořádané mimo budovu školy (exkurze, výstavy ...) dopravoval individuálně bez pedagogického dozoru.

V....., dne.....

.....

podpis zákonného zástupce



**CÍRKEVNÍ ZŠ A SŠ PLZEŇ**

Táborská 28, 326 00 Plzeň

IČO: 45331227

email:info@cisplzen.cz • tel. 774 493 295

<http://www.cisplzen.cz>

## UVOLŇOVÁNÍ Z VÝUKY BEZ PEDAGOGICKÉHO DOZORU

Jako zákonní zástupci své dcery (svého syna).....

narozené ....., r.č. ....,

bytem.....

- souhlasíme s tím, aby můj syn (moje dcera) byl(a) uvolněn(a) v případě osobních a zdravotních důvodů z průběhu vyučování, a to vždy s vědomím třídního učitele nebo vedení školy na základě propustky z výuky.
- souhlasíme s tím, aby se můj syn (moje dcera) na školní akce pořádané mimo budovu školy (exkurze, výstavy ...) dopravoval individuálně bez pedagogického dozoru.

V....., dne.....

.....

podpis zákonného zástupce