

**POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLY**  
**po ukončení výuky**

Žádám o uvolnění syna/dcery.....třídy.....

**Vyberte a zakroužkujte:**

1/ Den.....hodina.....

(pro žáky 1.st, kteří navštěvují ŠD a mimořádně požadují samostatný odchod mimo  
zápisní lístek ŠD ihned po výuce)

2/ Každý den po ukončení výuky platné pro celý školní rok .....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji  
svými silami zajistím.

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce.....

---

**POVOLENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU ŽÁKA ZE ŠKOLY**  
**během polední přestávky při odpolední výuce – platné na celý školní rok**

Žádám o uvolnění syna/dcery.....třídy.....

v době polední přestávky mezi odpolední výukou, platné pro celý školní rok.....

Odchodem dítěte ze školy přebírám plně odpovědnost za bezpečnost a zdraví dítěte a také ji  
svými silami zajistím.

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce.....