

Jméno a příjmení ..... Vých. skup. ....

Uvolnění na dny **od** ..... **do** .....

Důvod .....

**Prohlašuji, že v uvedené dny nebudu nocovat na DM.**

*V případě nouze a předčasného návratu uvědomím min. 1 hodinu před návratem telefonicky vychovatele.*

Podpis uvolněného žáka .....

Písemný souhlas rodičů / zák. zást. **souhlasím\*** **nesouhlasím\*** podpis .....

Telefonické ověření u rodičů **souhlasí\*** **nesouhlasí\***

Uvolnění **povolil\*** **nepovolil\*** vychovatel dne ..... podpis.....

(\*platné zaškrtněte)

*O uvolnění z pobytu na DM může žák zažádat nejpozději do 18 hodin dne, ve kterém žádá o uvolnění.*

*Žádost může vychovatel ověřit na základě povinnosti ze zákona informovat rodiče a zákonné zástupce i žáků starších 18ti let.*

*Pokud je písemný souhlas rodičů (zákonných zástupců), nevyžaduje se telefonické ověření.*