**Žádost o uvolnění žáka ze školního vyučování**

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

**Třída**: ………………………………………………………**Datum narození**: ……………………………………………………………….

**Trvalé bydliště**: ………………………………………………………………………………………………………………………..………….

**Termín uvolnění**: …………………………………………………………………….

**Zdůvodnění žádosti**: ……………………………………………………………………………………………………………………………

**Důležité upozornění**: zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva v době žákovy nepřítomnosti ve škole.

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** ……………………………………………………………………………………………

**Podpis zákonného zástupce**: ……………………….………………………………………………………

 **Datum**: ……………………………………..

**Vyjádření třídní učitelky:** DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI

Datum: ………………………………………… Podpis třídní učitelky: ……………………………………………

**Vyjádření ředitelky školy**: SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

Datum: ………………………………………… Podpis ředitelky školy: ………………………………….