**Žádost o pravidelné uvolňování žáka ze školního vyučování**

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

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

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

**Termíny uvolňování**: ..………………………………………………………………….……………………………………………………..

…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

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

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

**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:………………………………….