Žádost o uvolnění z vyučování

na dva a více dní

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

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

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

Termín uvolnění: ………………………………….

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

**Důležité upozornění:** Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.

V ………………………… dne ………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ………………………………….……………………..

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

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji – nedoporučuji

Datum: ……………………………… Podpis třídního učitele: …………………………

**Vyjádření ředitele školy**: souhlasím – nesouhlasím

Datum: ……………………………… Podpis ředitele školy: …………………………