# **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ VÝUKY OD 4 DNŮ**

**ŽÁDÁM O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ PRO:**

**PŘÍJMENÍ A JMÉNO ŽÁKA: …………………………………………………………………………………………………….**

**BYDLIŠTĚ: …………………………………………………………………………………ROČNÍK: ……………………………..**

**TERMÍN UVOLNĚNÍ OD …………………………………………… DO ……………………………………………………….**

## DŮVOD ŽÁDOSTI

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Beru na vědomí, že si zameškanou učební látku žák doplní do 1 týdne.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (žadatele): …………………………………………………………….

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

Vyjádření třídního učitele: souhlasím – nesouhlasím

 Podpis třídního učitele: ……………………………….

Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím

 Podpis ředitele školy: ……………………………….

V …………………………………………………………….., dne: …………………………………………………….