**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Jméno a příjmení žáka: ..............................................................................................................

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

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

Termín uvolnění: ........................................................................................................................

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

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

Datum: .........................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce (zletilého žáka): ...........................................................

Podpis zákonného zástupce (zletilého žáka): ............................................................................

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji - nedoporučuji

Datum: ................................... Podpis třídního učitele: .....................................

**Vyjádření ředitele školy:** souhlasím - nesouhlasím

Datum: ................................... Podpis ředitele školy: .......................................