**Žádost o uvolnění žáka ze školy**

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

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

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

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

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

**Důležité upozornění: Zákonný zástupce dohlédne na doplnění probraného učiva během žákovy**

**nepřítomnosti.**

Datum: …..........................................

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: …..................................................