### **Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování na dobu delší než 1 den**

Jméno žáka/žákyně............................................................................................................ Třída................

Důvod uvolnění............................................................................................................….

...........................................................................................................................................

Termín ..…………………….............................................................................………...

|  |
| --- |
| **Rodiče svým podpisem stvrzují, že jejich syn/dcera individuálně doplní zameškané učivo.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum ……………………….. | Podpis rodičů ………………………….. |

Vyjádření třídního učitele/třídní učitelky:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyjádření ředitele školy:  | souhlasím | nesouhlasím |

 ...............................................

 ředitel školy