**ŽÁDOST**

**O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………………………………………… třída: …………

Datum narození: …………………………………………

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

Kontaktní adresa: …………………………………………………………………………….……………………………………………………..

Telefon: ……………………………… E-mail: ……………………………………………………………………….

Žádám o uvolnění mého dítěte z vyučování ve dnech od …………………………………… do …………………………………

z důvodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence mého dítěte na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence.

V …………………………….……… dne ……………………… Podpis zákonného zástupce: ………………………………………

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vyjádření třídního učitele:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji / nedoporučuji** uvolnění

 Podpis třídního učitele …………………………………………………

Vyjádření ředitele školy:

Po vyjádření třídního učitele **vyhovuji / nevyhovuji** uvolnění

V …………………………….……… dne ……………………… Podpis ředitele: ………………………………………………