**Žádost o uvolnění žáka ze školy**

Jménoa příjmení: ........................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

Datum: …..................................... Podpis zákonného zástupce: ….......................................

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji – nedoporučuji

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

**Vyjádření ředitelky školy:** souhlasím - nesouhlasím

Datum: …...................................... Podpis ředitelky školy: ....................................................