Žádost o uvolnění z vyučování

*Žádost o uvolnění z vyučování na dobu delší než tři pracovní dny podávejte týden před plánovanou absencí. Než žádost podáte v sekretariátu školy, musí být schválena třídním učitelem.*

Žádám tímto o uvolnění z vyučování svého syna / své dcery\*

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . žáka / žákyně třídy . . . . . . . . . . . . ., datum narození . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., v termínu od . . . . . . . . . . . . . . . do . . . . . . . . . . . . . . . . .

z důvodu:

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

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

**Současně beru na vědomí, že v případě kladného vyjádření odpovídám za plnění všech školních povinností, které po dobu nepřítomnosti žáka ve vyučování pro něj vyplynou.**

V . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dne . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Podpis zákonného zástupce:

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji nedoporučuji\*

Datum: Podpis:

**Vyjádření ředitele školy:** uvolňuji neuvolňuji\*

Datum: Podpis:

\**nehodící se škrtněte*