**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

Jméno a příjmení:

………………………………………………………………………………

Třída a třídní učitelka:

………………………………………………………………………

Termín uvolnění: OD:………………. DO:……………………………...

DŮVOD UVOLNĚNÍ:

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Datum: ………………..

Podpis zákonného zástupce: ………………………

Souhlas – vyjádření zástupců školy:

……………………………………………………………………………………