**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY**

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………………………

Nar.:………………………………...........

Trvalé bydliště:……………………………………………………………………………………………

Telefon:…………………………………..

Třída:……………………………………..

Žádám o uvolnění z výuky v termínu:……………………………………………………………………

Zdůvodnění žádosti:………………………………………………………………………………………

**Důležité upozornění:** V době nepřítomnosti žáka ve škole za něj přebírá plnou odpovědnost zákonný zástupce. Povinností studenta je mít ihned po příchodu do školy doplněné veškeré učivo dle dohody s vyučujícími.

V……………………………………………. dne……………………………………………………..

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

 podpis zákonného zástupce\* podpis žáka / žákyně

\*vyplňte, pokud je žák nezletilý

Souhlas třídního učitele k uvolnění žáka/žákyně: **ANO NE**

Souhlas ředitelky školy k uvolnění žáka/žákyně: **ANO NE**