**ŽÁDOST**

**o uvolnění žáka z vyučování**

Žadatel: ………………………………………………………………………

 jméno a příjmení zákonného zástupce

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

Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uvolnění od ………………………... do ………………………..

Důvod uvolnění: ………………………………………………………………………………........................................

Dne: ………………………… ……….………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

**VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE**

S uvolněním žáka z vyučování na uvedenou dobu: souhlasím – nesouhlasím

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

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

Dne: ………………………… ……….………………………………………….

 podpis třídního učitele

**ROZHODNUTÍ ŘEDITELKY ŠKOLY**

**o uvolnění žáka z vyučování**

S uvolněním žáka z vyučování na uvedenou dobu: souhlasím – nesouhlasím

Dne: ………………………… ……….………………………………………….

 Ing. Daniela Vočadlová

 ředitelka školy