**Žádost o uvolnění žáka ze školy**

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

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

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………………………………………….

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

Důvod: ………………………………………………………………………………………

**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 ředitele školy:** souhlasím – nesouhlasím

Datum: …………………………….. Podpis ředitele školy: ………………………………………………………………