**Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám o uvolnění dcery/syna z vyučování

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

Třída: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Důvod žádosti: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce::………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum:……………………………………………………………………

Vyjádření třídního učitele:

***Souhlasím Nesouhlasím***

Datum:………………………………… Jméno TU: ……………………………………………………………………………………………………………………

 Podpis TU: …………………………………………………………………………………………………………………..

Vyjádření ředitelky školy:

***Souhlasím Nesouhlasím***

Datum:………………………………… Podpis ŘŠ:………………………………………………………………………………………………………………………