

## ŽÁDOST

o uvolnění žáka/žákyně z vyučování na dobu delší než 2 dny

Jméno žáka/žákyně.....

Třída.....

Důvod uvolnění.....

.....

Termín .....

**Rodiče svým podpisem stvrzují, že jejich syn/dcera individuálně doplní zameškané učivo.**

Datum .....

Podpis rodičů .....

Vyjádření třídního učitele/třídní učitelky:

.....

Vyjádření ředitelky školy:

Souhlasím

nesouhlasím

.....

ředitelka školy