**Žádost O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ**

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:……………………………………………..

Datum narození zákonného zástupce:……………………………………………….

 Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………….

**Žádám tímto o uvolnění z vyučování v období:……………………………**

# Jméno a příjmení dítěte:

# Datum narození:

# Ročník:

Bydliště:

 Důvod:

V této době přebírám za dítě plnou odpovědnost a zároveň jsem si vědom(a) toho, že si můj syn/dcera si musí za toto období doplnit zameškanou učební látku.

Podpis třídního učitele: ……………………………………………………….

Dne: …………………… ……………………………..

podpis zákonného zástupce