**Ž Á D O S T O U V O L N Ě N Í**

Žádost o uvolnění z vyučování syna/dcery:

žáka/žákyně třídy třídní učitel/ka

na dobu od – do

Důvod uvolnění:

Dne Podpis zákonného zástupce

**Vyjádření třídního učitele:**

Souhlasím s uvolněním ano ne

Dne podpis třídního učitele

**Vyjádření trenéra:** (pro sportovní skupiny)

Souhlasím s uvolněním ano ne

Dne podpis trenéra

**Vyjádření ředitele školy:**

Souhlasím s uvolněním ano ne

Dne podpis ředitele školy

**Z P R Á V A P R O R O D I Č E**

Jméno Třída

Ředitel školy souhlasí s uvolněním ano ne

Dne podpis ředitele školy

V případě souhlasu ředitele školy přebírá po uvedenou dobu plnou zodpovědnost za žáka zákonný zástupce, který zajistí doplnění zameškaného učiva.