

## Žádost o pravidelné dlouhodobé uvolnění žáka/žákyně z výuky

Zákonný zástupce dítěte	
Příjmení, Jméno	
Bydliště	
Kontakt	

Žádám o uvolnění mého dítěte:

Příjmení, Jméno	
Dat. narození	
Bydliště	
Třída	

z vyučování:

v období	- 1. pololetí školního roku*		
	- 2. pololetí školního roku *		
	na celý školní rok*		
V termínu od–do:			
Tyto vyučovací hodiny:	den	předmět	čas

Důvod	

K žádosti přikládám:	žádost sportovního oddílu *	
	lékařskou zprávu *	
	jiné (doplňte): *	

Dítě	budu vyzvedávat osobně*	
	bude odcházet samo*	

Od doby odchodu ze školy přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

V .....	Dne .....	
---------	-----------	--

Podpis zákonného zástupce

<b>Vyjádření třídního učitele:</b>	<b>doporučuji</b>	<b>nedoporučuji</b>
<b>Datum a podpis:</b>		
<b>Vyjádření ředitele školy:</b>	<b>souhlasím</b>	<b>nesouhlasím</b>
<b>Datum a podpis:</b>		

\*Nehodící se škrtněte