**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z VYUČOVÁNÍ**

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

třída \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z vyučování

z důvodu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Zároveň jsem si vědom/a, že jsme povinni zabezpečit náhradní výuku a doplnění učiva v plném rozsahu.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno zákonného zástupce (hůlkovým písmem) podpis zákonného zástupce

**Vyjádření třídní učitelky / třídního učitele**

S uvolněním souhlasím / nesouhlasím \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis TU

**Vyjádření ředitelky školy:**

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e schvaluji/neschvaluji.

Upozorňuji rodiče, že žák je povinen zameškané učivo doplnit.

dne

 podpis ŘŠ