

**Zákonný zástupce**

**Jméno a příjmení:** .....

**Adresa:** .....  
.....

**Telefon:** .....

**E-mail:** .....

**Žádost o uvolnění syna/dcery z výuky**

Žádám tímto, aby syn/dcera ..... žák/žákyně ..... třídy

byl/a uvolněn/a z vyučování ve dnech od:..... do: .....

z důvodu .....  
.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V ..... dne .....  
.....  
podpis zákonného zástupce

---

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:  
Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

Dne .....  
.....  
podpis třídní/ho učitelky/e

---

Vyjádření ředitele školy:  
Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

Dne .....  
.....  
podpis ředitele školy