

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY NA VÍCE NEŽ 2 DNY

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Důvod žádosti: \_\_\_\_\_

Termín uvolnění:

od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

---

### Souhlas třídního učitele:

Tímto potvrzuji, že souhlasím s žádostí o uvolnění žáka z výuky ve výše uvedeném období.

Podpis třídního učitele: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

---

### Souhlas ředitelky školy:

Tímto potvrzuji, že souhlasím s žádostí o uvolnění žáka z výuky ve výše uvedeném období.

Podpis ředitelky školy: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_