**Žádost o uvolnění žáka z vyučování na 2 a více dnů**

|  |
| --- |
| Adresát:Základní škola, Uherský Brod, Mariánské náměstí 41, 688 01 Uherský Brodk rukám ředitelce školy Mgr. Lence Jančové |
|  |

**Prosím o uvolnění mojí dcery / mého syna z povinného vyučování**

od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Zdůvodnění: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žák:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  | Třída: |  |

**Zákonný zástupce dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |  |

V Uherském Brodě dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doporučení třídního učitele: ANO /NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:

Souhlas ředitelky školy: ANO / NE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: