**Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování**

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: ...................................................................................................................

Adresa: ...................................................................................................................

**Žák/žákyně** ...................................................................................................................

Jméno a příjmení: ...................................................................................................................

Třída: .............................

Žádám o uvolnění z vyučování od ........................................ do .................................................

z důvodu .......................................................................................................................................

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na přůběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících uvedených v příloze této žádosti.

V ....................................... dne ....................... ...................................................................

 podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitely školy:**

.......................................................................................................................................................

V ....................................... dne ....................... ....................................................................

 podpis ředitele školy

Poučení: *Žádost se podává prostřednictvím třídního učitele řediteli školy v****dostatečném******předstihu*** *před nepřítomností žáka ve vyučování.*