**Žádost o uvolnění žáka/studenta ze školy**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………

Třída: ……………………………………….. Datum narození: ………………………………

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………….

Termín uvolnění: …………………………………………….

Zdůvodnění žádosti: ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Důležité upozornění:** Zákonný zástupce žáka nebo zletilý student ručí za doplnění probraného učiva během žákovy/své nepřítomnosti.

Datum: ………………………………..

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka: ……………………………………………..

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji – nedoporučuji

Datum: …………………………….. Podpis: ………………………………………….

**Vyjádření ředitele školy:**  souhlasím – nesouhlasím

Datum: ……………………………….. Podpis: …………………………………………..