

## Žádost o uvolnění žáka z výuky (na 4 dny a více)

### Zákonný zástupce / zletilý žák

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Žák

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Školní rok: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Termín uvolnění: \_\_\_\_\_

Důvod absence: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce /  
zletilého žáka: \_\_\_\_\_

### Důležité upozornění

Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během nepřítomnosti studenta.

Vyjádření **třídního učitele**:  souhlasím Datum: \_\_\_\_\_ nesouhlasím Podpis: \_\_\_\_\_Vyjádření **ředitele školy**:  souhlasím Datum: \_\_\_\_\_ nesouhlasím Podpis: \_\_\_\_\_

Pozn. Křížkem označte vyhovující možnost.