**Žádost o uvolnění z vyučování**

Jméno a příjmení žáka/žákyně…………………………………….………………………………………………………………………….

Třída …………………………

Bydliště……..………………………………………………………………………………….............................................................

Jméno zákonného zástupce nezletilého žáka ……………………………………………………………………………………….

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

z důvodu ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti

doplnění zameškaných školních povinností za období absence.

V ……………………………………… dne ………………………………….

 Podpis zákonného zástupce/žáka/žákyně ………………………………………………

**Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Pardubice dne ………………………… Podpis třídní učitelky/třídního učitele ……………………………………

**Vyjádření ředitele:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pardubice dne ………………………… Podpis ředitele ………………………………