**Žádost o uvolnění z vyučování**

**Zákonný zástupce**

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

**žáka/žákyně**

jméno a příjmení:………………………………………………………………………………….

třída: ……………………………

Žádám o uvolnění z vyučování dne …………………… v ………………………………….. hodin

Z důvodu ………………………………………………………………………………………………..

Za syna/dceru přebírám po uvolnění z vyučování odpovědnost.

V……………………………… dne ………………… ………….……………………………………….

 Podpis zákonného zástupce