**U V O L N Ě N Í Z  V Ý U K Y**

Jméno a příjmení žáka: ....................................................................... třída: ........................

Adresa zákonného zástupce: .................................................................................................

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

Žádáme o uvolnění dcery / syna .........................................................................z vyučování

ve dnech ...............................................................

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

 podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitele školy:**

Na základě písemné žádosti zákonného zástupce a dle Školního řádu **uvolňuji** výše jmenovanou žákyni / žáka z vyučování v požadovaném termínu.

**Podmínky uvolnění:**

Žák/žákyně bude uvolněn/a, pokud se nedopustí kázeňských prohřešků, doplní si zameškanou výuku a uvolnění nebude mít vliv na uzavření klasifikace.

V Nasavrkách dne ..............................

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

Mgr. R. Odvárková, řed. školy

**Na vědomí:** zákonný zástupce žáka, třídní učitel