

URČENO PRO:

**Základní škola a Mateřská škola Mikulášovice, příspěvková organizace**

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Žák/žákyně:

Jméno příjmení: .....

Třída: .....

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: .....

Žádám o uvolnění z vyučování

Na dobu od ..... 20..... do .....20.....

z důvodu: .....

.....

Datum .....

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji – nedoporučuji\* uvolnění z vyučování

Podpis třídního učitele: .....

Souhlas ředitele školy:

Souhlasím – nesouhlasím\* s uvolněním z vyučování v uvedeném termínu.

V případě souhlasu je žák povinen doplnit si a doučit se zameškané učivo do 1 týdne.

Datum: ..... Podpis ředitele školy: .....

\* Nehodící se škrtněte.