

Základní škola a Mateřská škola, Předklášteří, okres Brno-venkov,  
příspěvková organizace

Předklášteří, Komenského 1097, okres Brno-venkov, PSČ 66602

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování na 3 a více dnů školního vyučování**

Žadatel (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa bydliště: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění mého syna/dcery \_\_\_\_\_

Žáka/žákyně třídy \_\_\_\_\_

Termín od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Počet dnů školního vyučování: \_\_\_\_\_

Důvod (uved'te prosím podrobněji):

\_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

Přijato dne: \_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele: \_\_\_\_\_ podpis třídní učitelky \_\_\_\_\_

Vyjádření ředitelky školy: \_\_\_\_\_ Mgr. Dana Veselá, Ph.D. \_\_\_\_\_