

Zákonný zástupce žáka:

Bytem: _____

Jméno žáka: _____ třída: _____

**Žádost o uvolnění z výuky dle Školního řádu ZŠ a MŠ Cítoliby, ze dne 1. 9. 2016,
(čj.: 001/2016-17/RW-ZŠ), odst. VI., docházka do školy**

Žádám tímto o uvolnění mé/mého dcery/syna z výuky v době: _____

Z důvodu: _____

Datum: _____

Podpis zák. zástupce: _____

.....

Vyjádření třídní učitelky

S vícedenním uvolněním žákyně/žáka SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM

Z těchto důvodů: _____

Datum a podpis třídní učitelky: _____

Vyjádření ředitelky školy

S vícedenním uvolněním žákyně/žáka SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM

Z těchto důvodů: _____

Datum a podpis ředitelky: _____