

## Žádost o uvolnění z vyučování

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

.....

### žáka/žákyně

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

žádá o uvolnění z vyučování od.....do.....

z důvodu.....

**Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.**

V Křižanově dne:.....

.....

podpis žadatele

---

### Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím – nesouhlasím s uvolněním žáka/žákyně z vyučování

V Křižanově dne: .....

.....

Mgr. Petr Špaček  
ředitel školy