

Mgr. Jiří Viterna  
ředitel školy

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

### Žádost o uvolnění z vyučování

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_

DATUM a MÍSTO narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Školní rok: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění z vyučování v termínu od – do: \_\_\_\_\_

Důvod nepřítomnosti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
podpis žáka

Vyjádření třídního učitele: \_\_\_\_\_

Souhlas:

\_\_\_\_\_  
podpis třídního učitele

\_\_\_\_\_  
podpis ZŘTV

\_\_\_\_\_  
podpis ředitele školy