

**Žádám o uvolnění svého dítěte** ………………………………………………………..……………………………………

žáka/žákyně ……. třídy z výuky v době od………………….. do ………………… .

**Odůvodnění:**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**Zavazujeme se, že zameškané učivo s dítětem doplníme.**

…………………………….

podpis rodiče(rodičů)

**Vyjádření třídního učitele:**

…………………………………………………………………………...……………….

……………………………

podpis třídního učitele

**Vyjádření ředitele školy:**

…………………………………………………………………………...………………..

……………………………

podpis ředitele školy

Týden před plánovanou nepřítomností žáka/žákyně ve výuce na **11 dnů a více**,

schvaluje ředitelka školy a třídní učitel prostřednictvím tohoto mimořádného uvolnění.

