**Žádost o mimořádné uvolnění žáka z vyučování**

Žádám o uvolnění syna/ dcery ……………………………………………………..

 z vyučování ve dnech …………………………………

z důvodu ……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

Souhlasím s tím, že dohlédnu, aby si můj syn/moje dcera osvojil/a učivo probírané v době jeho uvolnění z vyučování.

V Uherském Hradišti dne: ……………………..

Podpis zákonného zástupce: ……………………

Vyjádření třídního učitele: …................................................

Podpis třídního učitele: …................................................

Vyjádření ředitele školy: ….................................................

Podpis ředitelky školy: ….................................................