# Základní škola Nezvěstice, příspěvková organizace,

# Nezvěstice 69, 332 04

# Žádost o uvolnění žáka na 1-5 dnů školního vyučování

 ( do nejvýše 5 dnů nepřítomnosti uvolňuje žáka třídní učitel)

Žádám o uvolnění mého syna/dcery …………………………… …………….žáka/žákyně třídy ……

ve dnech ………………………………………………

Důvod : ……………………………………………….

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že se svým synem/dcerou se individuálně doučí a doplní zameškané učivo.

**Zákonný zástupce**

Jméno, příjmení …………………………………………………………………………………………

Bydliště ………………………………………………………………………………………………….

Dne: …………………

………………………...………………………

 podpis zákonného zástupce

Přijato dne: ……………………..

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

 …………………………………

podpis třídního učitele