

## Žádost o uvolnění žáka ze školy

na více než 3 dny

**Jméno a příjmení žáka:** .....

**Třída:** ..... **Datum narození:** .....

**Trvalé bydliště:** .....

**Termín požadovaného uvolnění:** od: ..... do: .....

**Zdůvodnění žádosti** (např. ozdravný pobyt):

.....  
.....

### Důležité upozornění:

Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.

**Datum:** .....

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** .....

**Podpis zákonného zástupce:** .....

---

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji – nedoporučuji

V Klenovicích na Hané dne: ..... Podpis třídního učitele: .....

**Vyjádření ředitelky školy:** souhlasím – nesouhlasím

V Klenovicích na Hané dne: ..... Podpis ředitelky školy: .....