Základní škola a mateřská škola Dolní Újezd, Dolní Újezd 342 , 569 61
k rukám ředitele školy

 V ………………………..….. dne …………………………………

**Žádost o uvolnění žáka na dobu dva a více dnů**

Žádám o uvolnění žáka ……………………………………………………………….. ze třídy ……………………na dobu od …………………… do ……………..

Uvolnění žádám:

1. z ozdravných důvodů

1. z jiných důvodů

 Jsem si vědom rizik vyplývající z nepřítomnosti žáka při výchovně vzdělávacím procesu a klasifikaci. Za tato rizika přebírám jako zákonný zástupce osobní zodpovědnost.

 ……………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………….

Vyjádření ředitele školy:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………….