**Žádost o uvolnění žáka**

Jméno: …………………………………………………………………………………………….

Třída: ……………………………………………………………………………………………….

Třídní učitel(ka): ………………………………………………………………………………

Od: …………………………………. Do: ……………………………………………………….

****

Důvod uvolnění: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ve Zlíně dne: ……………………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………..

Vyjádření třídního učitele/třídní učitelky: SOUHLASÍ / NESOUHLASÍ

Podpis třídního učitele/třídní učitelky: ……………………………………….

**Zpráva pro rodiče**

Jméno žáka: ……………………………………………………………………………….

Třída: …………………………………………………………………………………………

Ředitelka školy SOUHLASÍ / NESOUHLASÍ s uvolněním.

V případě souhlasu ředitelky školy přebírá po uvedenou dobu plnou zodpovědnost za dítě zákonný zástupce žáka a zajistí doplnění zameškaného učiva.

Ve Zlíně dne: …………………………………………………………………………….

……………………………………………….

 Mgr. Irena Šlesingerová

 ředitelka školy