

# ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Žádám o uvolnění svého syna – dcery .....

žáka – žákyně třídy .....

z výuky ve dnech .....

## z důvodu

.....

**Přijímám odpovědnost za to, že se můj syn – dcera doučí zameškanou látku.**

podpis zákonných zástupců                      matka: .....                      otec: .....

datum .....

## VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE

**doporučuji      ×      nedoporučuji z důvodu**

- zhoršení prospěchu
- opakovaného porušování Školního řádu
- vysoké absence
- jiné .....

podpis třídního učitele .....

## VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY

**uvolňuji      ×      neuvolňuji**

podpis ředitele školy .....



MATEŘSKÁ ŠKOLA A ZÁKLADNÍ ŠKOLA OSTROPOVICE,  
OKRES BRNO-VENKOV, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE  
Školní 18, 664 49 Ostropovice,  
IČO: 71000453

### KONTAKTY

t: +420 547 357 074, m: +420 731 485 909  
e-mail: info@zsostopovice.cz  
www.zsostopovice.cz