**Žádost o uvolnění dítěte ze školního vyučování**

Jméno a příjmení žadatele…………………………………………………………………………………………....…………..

Adresa bydliště .………………………………………………………………………………………………………..…………….

Telefon ……………………………...

**žádám ředitelku školy, jejíž činnost vykonává Základní škola Zlín, Mostní, Mostní 2397,
760 01 Zlín o uvolnění z výuky pro našeho/naši ze školního vyučování**

# Syna/dceru……………………………………….……………………. třída …………………………..……..

# Narozeného(nou) ………….………......……. bytem .……………………..…………………………..………………

Důvod nepřítomnosti: ………………………….………………………………………………………………..…..…………..

Termín: od ………………………………………..…. do……………..….……………………………

Prohlašujeme, že jsme si vědomi toho, že náš syn je povinen/naše dcera je povinna/ se zameškané učivo doučit a neznalost nebude omlouvat svou nepřítomností.

Dne …………………………. podpis rodičů: ……………………………………….……………..

**Vyjádření tř.učitele:**

Ve Zlíně dne ………………………………… podpis TU: ……………………………..………….….……………..

Vyjádření ŘŠ:

Ve Zlíně dne ………………………………. razítko a podpis: ……………………………….…………………..