Základní škola Sloupnice

Horní Sloupnice 14

56553

 V ................................................ dne ................... .

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám ředitelství školy, aby můj syn/dcera/ ................................................................................,

žák/yně/ .....…………… třídy Základní školy ve Sloupnici, byl/a **uvolněn/a**  z vyučování v termínu od………………………………….do……………………….……………………….. z důvodu…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….

................................................ …………………………………

 jméno rodiče /zák. zást./ podpis rodiče /zák. zást.

**Byl jsem seznámen s rozhodnutím ředitele školy. ………………………………..**

**podpis rodiče /zák. zást.**

Vyjádření třídního učitele (zakroužkujte): souhlasím nesouhlasím

 ................................................

 podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy (zakroužkujte): souhlasím nesouhlasím

 ................................................

 podpis ředitele školy