Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

(vyplněnou žádost předá zákonný zástupce třídnímu učiteli)

*Žádám o uvolnění svého syna / dcery:*  ………………………………….............

  *(jméno, příjmení)*

*žáka/žákyně ………….. Bolevecké základní školy Plzeň, nám. Odboje 18, Plzeň*

 *(třída)*

*v termínu od ……………… do ………………………… z těchto důvodů:*

1. *rodinné důvody*
2. *ozdravný pobyt dítěte (doporučení lékaře)*
3. *rodinná rekreace*
4. *jiné – uveďte:*

*Beru na vědomí, že syn/dcera si doplní probírané učivo v termínu stanoveném vyučujícími.*

*V ……………….dne……………………….*

*Podpis zákonných zástupců: …………………………*

 *…………………………*

***Vyjádření ředitele školy:***

 ***a) souhlasím s uvolněním žáka/žákyně***

 ***b) nesouhlasím s uvolněním žáka/žákyně z těchto důvodů:***

***V Plzni dne ……………………….***

***Podpis ředitele školy: ……………………………***