



**Základní škola a mateřská škola Přáslavice,
příspěvková organizace
Přáslavice 18
PSČ 783 54
IČ 75028867**

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka: Třída:

Bydliště žáka:

Jména a příjmení obou zákonných zástupců žáka:

.....

Bydliště zákonných zástupců (je-li odlišné od bydliště žáka):

.....

Žádáme o uvolnění z výuky na období od do

Důvod nepřítomnosti:

.....

.....

Přílohy:

V dne

Podpis zákonných zástupců

Vyjádření třídního učitele:

V dne

Podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele:

V dne

Podpis ředitele