

## **Žádost o částečné uvolnění z výuky**

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: Ulice: .....

Obec: ..... PSČ: .....

Telefon: .....

Žádáme o uvolnění z výuky pro našeho syna /naši dceru\*)

Jméno a příjmení: .....

Třída: ..... Termín: .....

z důvodu:

☐ rodinná dovolená

☐ ozdravný pobyt

☐ jiné: .....

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

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: ☐ souhlasím  
☐ nesouhlasím:

.....

Vyjádření ředitele školy: ☐ souhlasím  
☐ nesouhlasím:

.....

V Přibyslavi dne .....

.....

ředitel školy

\*) *nehodící se škrtněte*