Základní škola Žďár nad Sázavou, Palachova 2189/35, příspěvková organizace

591 01 Žďár nad Sázavou

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování na dobu delší než 2 dny**

Žádám o uvolnění

**Jméno žáka:** .............................................................................................. Třída: ......................

**Adresa bydliště:** .........................................................................................................................

**Datum: od** ....................................... **do** .........................................

**Důvod žádosti:** ...........................................................................................................................

*Žák si sám doplní učivo a po návratu do školy nebude požadovat další úlevy.*

 Datum: .................................... .........................................................................

 *podpis zákonných zástupců*

**Vyjádření ředitele školy: souhlasím - nesouhlasím**

*Datum: ..................................... .........................................................................*

 *podpis ředitele školy*

 *..............................*

 *razítko*