#### ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

**Žadatel (zákonný zástupce / zletilý žák)**

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………..………………...

Datum narození: ………………………………………………………………………………...

Adresa: ……………………………………………………………….…………………………

Telefon: …………………………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………………….

 **Žák/žákyně**

Příjmení a jméno: ……………………………………………………………..………………...

Třída: ………………

Žádám o uvolnění z vyučování od …………………..………. do …………….……………….

z důvodu ……………………………………………………………….………………………..

 (např. rodinné rekreace, sportovního soustředění, apod.)

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných studijních povinností za období absence.

V ……………………………… dne ………………. ..……………………………………

podpis žadatele / zákonného zástupce

**Vyjádření ředitele školy**

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

V České Třebové dne …………………. ..…………………………………………

 podpis ředitele školy