**Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce):**

**Bydliště:**

**Tel.:**

**ŽÁDOST**

**o uvolnění žáka během vyučování**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:………………………………………………………………………………………………………….…

Třída:……………………………Datum:………………………………………Hodina:………………………………………………………

Důvod odchodu:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

V tuto dobu za své dítě přebírám odpovědnost.

Žák odejde sám ANO/NE (jméno doprovodu): .……………………………………………………………………………………

V kolik hodin se žák vrátí:…………………………………………………………………………………………………………………….

Datum:…………………………………........Podpis zákonného zástupce:…………………………………………………………..