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

**Bydliště:**

**Tel.:**

**ŽÁDOST**

**o uvolnění žáka z vyučování na 1 a více dní**

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

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

Termín:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Důvod uvolnění:……………………………………………………………………………………………………………………………………

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