**Základní škola Velký Ořechov, okres Zlín,**

 příspěvková organizace

763 07 Velký Ořechov, tel. 577996018, e-mail: info@zsvelkyorechov.cz

www.zsvelkyorechov.cz

 **Žádost o uvolnění z vyučování**

Zákonní zástupci žáka: ………………………………………………………………………….

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/ žákyně:

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

Třída:…………………………..

Z vyučování na dobu od………………………….. do…………………………………………

Z důvodu………………………………………………………………………………………...

**V této době nesou odpovědnost za žáka zákonní zástupci.**

Datum:………………………………. Podpis zákonných zástupců…………………………..

**Základní škola Velký Ořechov, okres Zlín,**

 příspěvková organizace

763 07 Velký Ořechov, tel. 577996018, e-mail: info@zsvelkyorechov.cz

www.zsvelkyorechov.cz

 **Žádost o uvolnění z vyučování**

Zákonní zástupci žáka: ………………………………………………………………………….

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/ žákyně:

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

Třída:…………………………..

Z vyučování na dobu od………………………….. do…………………………………………

Z důvodu………………………………………………………………………………………...

V této době nesou odpovědnost za žáka zákonní zástupci.

Datum:………………………………. Podpis zákonných zástupců…………………………..