**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………… Třída: …………………

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

Trvalé bydliště: ulice, č.p.: ……………………………………………………………………………………..…………………

PSČ: ……………………….. Město: ………………………………………………………..

**V případě nezletilosti žáka:**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………..………………………………………………………….………

Trvalé bydliště zákonného zástupce: Ulice: …………………………………………………………………………………

PSČ: ……………………….. Město: ………………….………………………………………..

Vážený pane řediteli,

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

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

Podpis žáka: …………………………………..

Podpis zákonného zástupce, pokud je žák nezletilý: ………………………………...……………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyučující a předmět | Podpis | Poznámky |
| ..……………………………….Třídní učitel |  |  |
| ……………………………….…Matematika |  |  |
| ………………………………….Český jazyk |  |  |
| ………………………………….Anglický jazyk |  |  |
| ………………………………….Další předmět |  |  |
| ………………………………….Další předmět |  |  |
| ………………………………….Další předmět |  |  |
| ………………………………….Další předmět |  |  |
| ………………………………….Další předmět |  |  |
| ………………………………….Další předmět |  |  |

Souhlasím / Nesouhlasím s uvolněním žáka z výuky.

V Liberci dne …………………………..

.……………………………………….

 Podpis ředitele školy