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

 ………………………………………………………….

Mgr. David Šafář, ředitel školy Základní škola Na Lukách Polička, Švermova 401

**Žádost o uvolnění z výuky**

 Vážený pane řediteli,

žádám Vás o uvolnění mé dcery/mého syna...............................................................................

 žákyně/žáka třídy........................................ve školním roce .....................................................

z výuky dne/ve dnech ................................................................... od – do: ................................

z důvodů: .....................................................................................................................................

 V uvedené době přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

Děkuji.

S pozdravem

V ....................................................

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

 podpis zákonného zástupce

Formulář předejte třídnímu učiteli.

S uvolněním souhlasím: třídní učitel/ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ředitel školy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_