



Základní škola a mateřská škola, Ježov, příspěvková organizace

Ježov 50, 696 48, skolaježov@email.cz, zsježov.cz, tel.: 605 534 932, IČ: 70998086

## Žádost o uvolnění žáka/žákyně Z VYUČOVÁNÍ

Žádám o uvolnění svého syna/své dcery z vyučování od ..... do .....,

z důvodu .....

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: ....., bydliště: .....

telefon: .....

### Žák/žákyně

Jméno a příjmení: ....., ročník: .....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence mého syna/dcery.

V ..... dne .....  
.....  
podpis zákonného zástupce

### Vyjádření třídního učitele:

SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM

.....  
.....

V Ježově dne: .....  
.....  
podpis

### Vyjádření ředitele/zástupkyně školy:

UVOLŇUJI - NEUVOLŇUJI

.....  
.....

.....  
podpis