

# Základní škola a mateřská škola Uhřice, okres Hodonín, příspěvková organizace

Uhřice 90, 696 34

IČO: 710 08 942 tel. 773 631 574 e-mail:zs.uhrice@seznam.cz

Příjmení a jméno rodičů/zákonných zástupců:	
Bydliště	
Telefon	

V Uhřicích dne \_\_\_\_\_

## Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování pro:

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Termín od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Z důvodu: \_\_\_\_\_

Jsem si vědom, že si mé dítě po návratu doplní zameškané učivo do 1 týdne.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:      souhlasím – nesouhlasím      \_\_\_\_\_

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:      souhlasím – nesouhlasím      \_\_\_\_\_

podpis ředitele školy

---