Základní škola T.G.Masaryka a Mateřská škola Komorní Lhotka, příspěvková organizace

**Žádost o uvolnění žáka/žákyně v průběhu školního roku**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o uvolnění mého syna/mé dcery

....................................................................................

ze třídy .............................................. v termínu od ............................. do ..................................

Důvod (lázeňská léčba, ozdravný pobyt, jiné důvody):

**.......................................................................................................................................................**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

...........................................................................................

Bydliště:

..........................................................................................................................................

Kontakt (tel., e-mail):

......................................................................................................................

Prohlašuji, že za dítě přebírám po dobu uvolnění odpovědnost a jsem si vědom(a) právních důsledků s tím spojených. Také jsem si vědom(a) toho, že žák/žákyně je povinen/povinna zameškané učivo doplnit a doučit.

V ................................... dne .........................................

..........................................................

Podpis zákonného zástupce

...................................................................................................................

Na Vaši žádost uvolňuji/neuvolňuji žáka/žákyni z vyučování v daném termínu.

..........................................................

 ředitelka školy