**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: ...................................................................................…………

Třída: ..................................

Bydliště:........................................................................................................................................

Žádám o uvolnění své dcery/ svého syna z vyučování ve dnech……………………………….

z důvodu………............................................................................................................................

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce: .........................................................................