**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ – VÍCE DNŮ**

Jméno žáka /žákyně …….………………………………… Třída …………

Termín: ………………………………………………………………………..

Důvod:…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Datum: …………………….

 ………………………………..

 Podpis zákonného zástupce

Vyjádření a podpis třídního učitele: doporučuji/nedoporučuji……………………

Vyjádření a podpis ředitele školy: souhlasím/nesouhlasím……………………..