 **Základní škola Čestmíra Císaře, příspěvková organizace**

Školní náměstí 299, 417 52 Hostomice

tel.: 417 825195 e-mail: [zs\_hostomice@volny.cz](mailto:zs_hostomice@volny.cz)

IČO: 72742933 ID: puwvxa8

**Věc: Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery ……………………………………………………………………………….

žáka / žákyně ………….třídy, z vyučování od………………………………… do………………………………………

z důvodu…………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

V………………………………… dne…………………………..

………………………………………………………….

čitelný podpis rodičů

Vyjádření třídního učitele………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termín doplnění učiva…………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………….

podpis třídního učitele

Souhlasím / nesouhlasím s uvolněním žáka / žákyně.

……………………………………………………………

podpis ředitelky školy