 **Základní škola Čestmíra Císaře, příspěvková organizace**

 Školní náměstí 299, 417 52 Hostomice

 tel.: 417 825195 e-mail: 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