



Základní škola a Mateřská škola Suchdol, příspěvková organizace  
IČ: 709 89 745  
Suchdol 6, 285 02 Suchdol  
tel. 327 596 144, e-mail: info@zssuchdolkh.cz  
www.zssuchdolkh.cz

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ NA DVA A VÍCE DNŮ

Jméno a příjmení: .....

Třída: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Termín uvolnění: .....

Zdůvodnění žádosti: .....

.....

Bereme na vědomí, že si můj syn/má dcera zameškané učivo individuálně doplní. Jsem si vědom/a všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně.

Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem): .....

Podpis zákonného zástupce: .....

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

Vyjádření třídního učitele: .....

.....

Dne: ..... Podpis: .....

Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím.

Dne: ..... Podpis ředitele školy: .....