Jméno a adresa zákonného zástupce:

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Základní škola Týn nad Vltavou, Malá Strana

Žižkova 285

375 01 Týn nad Vltavou

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

 Žádám o uvolnění z vyučování pro mého syna/dceru …………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………. třída …………………………..…

od …………………………. do……………………….. z důvodu…………………………………………………………..

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

Prohlašuji, že jsem si vědom/a toho, že můj syn/dcera je povinen/na se zameškané učivo doučit a neznalost nebude omlouvat svou nepřítomností.

Datum ……………………………… Podpis rodičů …………………………………………………….

**Vyjádření ředitele školy:**

V Týně nad Vltavou dne ………………………….

Podpis ředitele školy ……………………………………………………………