**Základní škola Havířov-Šumbark Gen. Svobody 16/284 okres Karviná**

**Žádost o uvolnění žáka ze školy**

Jméno a příjmení:……………………………………………………………………………………………………………………

Třída:………………………………………………………………………Datum narození:……………………………………

Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………………………………………………..

Termín uvolnění:……………………………………………………………………………………………………………………..

Zdůvodnění žádosti:………………………………………………………………………………………………………………..

**Důležité upozornění**: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.

Datum:…………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce:………………………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce:…………………………………………………………………………………………………

**Vyjádření třídního učitele**: doporučuji – nedoporučuji

Datum:………………………………………………Podpis třídního učitele:……………………………………………..

**Vyjádření ředitele školy**: souhlasím – nesouhlasím

Datum:……………………………………………..Podpis ředitele školy:………………………………………………..