**Základní škola a Mateřská škola v Hořicích na Šumavě**

Hořice na Šumavě 102, PSČ 382 22

Tel.: 380 737 208 / fax: 380 737 229

e-mail: reditel@zshoricenasumave.cz

**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: …..................................................