*DATUM PODÁNÍ:*

*ČÍSLO JEDNACÍ:*

***ŽÁDOST***

***o uvolnění žáka z vyučování v délce do 5 vyučovacích dní***

*JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA..............................................................................*

*DATUM NAROZENÍ. .........................................*

*ROČNÍK/TŘÍDA............................OBOR......................................................................*

 *DŮVOD ..............................................................................................................*

*........................................................................................................................................*

 *PODPIS ............................................. tel. číslo ..................................................*

 *JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE*

*........................................................................................................................................*

 *PODPIS ................................................... tel. číslo ......................................................*

*VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE: ........................................................................................................................................*

*DATUM A PODPIS ..............................................*

Formulář: Žádost o uvolnění z vyučování v délce do 5 vyučovacích dnů

Označení formuláře: F-31-34