



Dolní Roveň 200  
PSČ 533 71  
Česká republika

## Žádost o uvolnění žáka ze školy v průběhu vyučování

Žádám tímto o uvolnění syna/dcery \_\_\_\_\_ žáka/žákyně

\_\_\_\_\_ třídy z vyučování dne \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ hodin

z důvodu \_\_\_\_\_

**V uvedené době přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce