**Žádost o uvolnění žáka / žákyně ze školního vyučování**

Žádáme tímto ředitelství ZŠ Košinova

o uvolnění našeho dítěte ……………………………………………………………

datum narození …………………………, žáka třídy ………………. ze školního vyučování v termínu od …………………… do ………………………….. .

**Důvod:** …………………………………………………………………………………………

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

**Zároveň jsme si vědomi, že jsme povinni zabezpečit doplnění učiva v plném rozsahu.**

V Brně ……………………………… Podpis rodiče: …………………………………

**Vyjádření třídního (nebo zastupujícího) učitele žáka:**

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

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

**…………..……………………………..zde oddělí ředitelství školy …………………………………………**

**Vyjádření ředitelství školy k žádosti o uvolnění (zůstává rodičům):**

Rodičům žáka ………………………………………………………

Ředitelství ZŠ Košinova

**Uvolňuje / neuvolňuje** žáka ………………………………………

Ze školního vyučování ve dnech od …………………… do …………………………..

V Brně ……………………………….. Podpis a razítko ředitelství školy: