Základní škola Měcholupy

Okres Louny, č.p.2, 439 31 Měcholupy

Tel: +420 415 722 512 / mobil: +420 602 741 735

[www.zsmecholupy.cz](http://www.zsmecholupy.cz) / klara.ciglova@zsmecholupy.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádost o uvolnění z výuky**

(na dobu 3 či více dnů z jiných než zdravotních důvodů – nemoci)

Žádám o uvolnění z výuky na dobu: od …………………… do …………………

pro žáka (žákyni) třídy ………………

jméno a příjmení………………………………………………………………

nar. ……………………………, bytem………………………………………

Důvod: ……………………………………………………………………………………...……………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

V …………………………………… dne …………….…

………………………………………………

podpis zákonného zástupce

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Vyjádření třídního učitele: SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM**

………………………………………………

podpis třídního učitele

 -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vážení rodiče,

na základě Vaší žádosti uvolňuji Vašeho syna / Vaši dceru z vyučování.

*Podmínkou je bezodkladné samostatné dostudování zameškané látky.*

V Měcholupech dne ………………….. Mgr. Klára Cíglová

 ředitelka školy