**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ŠPITÁLSKÁ**

se sídlem Špitálská 789, Praha 9 – Vysočany

***Žádost o uvolnění dítěte z vyučování***

 V Praze dne: ……………………………………

Jméno a adresa zákonného zástupce:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

Žádám o uvolnění a omluvení syna/dcery: ………………………………………………………………….

žáka/žákyně ………………. Třídy

z vyučování v termínu od ………………………….. do …………………………….. .

Zdůvodnění:

Zameškané učivo se dítě doučí dle pokynů vyučujících.

 Podpis …………………………………………

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy: