



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ZE STUDIA

### V PRŮBĚHU ŠKOLNÍHO ROKU

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Bydliště: .....

Datum narození: ..... Místo narození: .....

Třída: .....

Žádám o uvolnění ze studia od ..... do .....

Důvod:

.....

**Zároveň se zavazuji, že dohlédnu na to, aby si můj syn/dcera doplnil/a látku probranou v době jeho/její nepřítomnosti ve škole.**

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

Jméno a příjmení: ..... Podpis: .....

Souhlasné stanovisko nezletilého žáka – podpis: .....

**(Zároveň se zavazuji, že si doplním látku probranou v době mé nepřítomnosti ve škole.**

Podpis zletilého žáka: .....

V ..... dne .....

Stanovisko třídního učitele:

.....

.....

Podpis:.....

Vyjádření ředitelky školy:

S uvolněním v uvedeném termínu

a) souhlasím

b) nesouhlasím (odůvodnění):

V Blovicích dne .....

Podpis: .....