

Základní škola Josefa Hlávky Přeštice  
Na Jordáně 1146  
334 01 Přeštice

**Věc: Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Žádám o uvolnění žáka

jméno, příjmení .....

datum narození .....

třída .....

z vyučování ve dnech.....

z důvodu .....

*Jsem si vědom/vědoma toho, že v době po návratu nebude ve vyučování brán zřetel na tuto absenci a veškeré učivo si žák bude muset doplnit sám.*

Děkuji.

.....  
Jméno, příjmení zákonného zástupce

.....  
bydliště

.....  
podpis zákonného zástupce

V Přešticích dne .....