**Žádost zákonného zástupce žáka**

**o uvolnění žáka ze školního vyučování**

Zákonný zástupce žáka:…………………………………………………………………….

Bydliště:……………………………………………………………………………………

Telefon:……………………………………………………………………………………

K rukám třídního učitele

Základní škola, Klatovy, Hálkova 133

**Žádám o uvolnění svého syna/své dcery ze školního vyučování**

Jméno žáka…………………………. ................................................................................……………..

Narozen(a).. ....................................……............... třída/ročník:….……………………………….........

Dne:…………………………… V …………………………………….hodin

Z důvodu………………………………………………………………………

**Prohlašuji tímto, že odchodem svého syna/své dcery ze školního vyučování za něj/ni přebírám veškerou odpovědnost.**

V Klatovech dne ……………………… Podpis:………………………………