

**Základní škola a Mateřská škola Hrabyně, okres Opava, příspěvková organizace  
Hrabyně 70, 747 63**

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Žák/ žákyně \_\_\_\_\_

Ročník: \_\_\_\_\_

Třídní učitelka \_\_\_\_\_

Na dobu od – do: \_\_\_\_\_

Odůvodnění: \_\_\_\_\_

Místo: \_\_\_\_\_

Dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

**Oznámení rozhodnutí rodičům**

**Jméno a příjmení žáka třída** \_\_\_\_\_

**Ředitelka školy souhlasí s uvolněním**                      **ano**                      **ne**

**V Hrabyni dne:**

**Podpis ředitelky školy**

**V případě souhlasu ředitelky školy přebírá po uvedené době plnou zodpovědnost za žáka zákonný zástupce, který zajistí doplnění zameškaného učiva.**