**Základní škola Pardubice – Spořilov, Kotkova 1287, 530 03 Pardubice**

Jméno, příjmení žadatele (zákonného zástupce): ……………………………………………………………………….

Ulice, č. p.: …………………………………………………………………………….

Město: …………………………………………………………………………………

PSČ: ……………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………………

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádám Vás o uvolnění syna/dcery …………………………..………………………………………..,

žáka/žákyně třídy ………..., na období od …………………….. do …………………………

z vyučování.

Důvodem žádosti je/jsou …………………………………………………………………………………..

V této době přebírám za své dítě plnou právní odpovědnost.

V Pardubicích dne ……………………………………………. ………………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

**Upozornění:** Škola nebude při posuzování učebních výsledků brát zřetel na nepřítomnost žáka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele/učitelky:

V Pardubicích dne ………………………. …………………………………………………

 podpis tř. učitele/učitelky

Vyjádření ředitele školy:

V Pardubicích dne ……………………… ………………………………………………

 podpis ředitele školy