

**Základní škola Štěpánov, okres Olomouc, příspěvková organizace  
Dolní 597, 783 13 Štěpánov**

tel.: 587 571 044, 777 033 930

IČO 709 28 622

skola@zsstepanov.cz

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Žádám o uvolnění mého dítěte

Jméno dítěte..... třída .....

Ve dnech (počátek a konec uveďte v pracovních dnech ) .....

Důvod (uveďte prosím podrobněji) :

.....  
.....  
.....

Dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Přijato dne: .....

Vyjádření třídního učitele: .....

.....  
podpis třídního učitele

**Vyjádření ředitele školy:**

Přijato dne: .....

Vyhovují žádosti o uvolnění ve dnech .....

Nevyhovují žádosti z důvodu: .....

Datum: .....

.....  
podpis ředitele školy