



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA KRUCEMBURK, OKRES HAVLÍČKŮV BROD**

Školní 440, 582 66 Krucemburk

tel.: 569 697 108, fax: 569 697 561, e-mail: zskrucemburk@zskrucemburk.cz

IČO: 71004025, bankovní spojení: 181886794/0300, www.zskrucemburk.cz

**Žádost o uvolnění z vyučování (více než týden)**

**1. Zákonný zástupce dítěte:**

*Příjmení, jméno, titul:* .....

*Místo trvalého bydliště:* .....

**2. Ředitel školy:**

*Příjmení, jméno, titul:* Šikl Jiří, Mgr.

*Škola:* Základní škola Krucemburk, okres Havlíčkův Brod  
Školní 440  
582 66 Krucemburk

Žádám ředitele školy o uvolnění svého syna/své dcery\*):

*Příjmení, jméno:* .....

*Datum narození:* ..... *Třída:* .....

*Místo trvalého bydliště:* .....

z vyučování na období od..... do.....

**Z důvodu:**

.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V ..... dne.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele: souhlasím – nesouhlasím

.....

třídní učitel/ka

Došlo dne, spisová značka (vyplní škola):

Vyjádření ředitele školy: schvaluji – neschvaluji

.....

Mgr. Jiří Šikl, ředitel ZŠ

\*) - nehodící se škrtněte