**Žádost o uvolnění žáka**

**Zákonný zástupce**

Jméno …………………………………………………………………….

Adresa …………………………………………………………………….

Žádám o uvolnění syna/dcery ………………………………………….. třída………

z důvodu …………………………….………………………………………………..

v době od – do ………………………………………………………………………..

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

 ……………………..............

 Podpis

Vyjádření TU: ……………………………………………………………………..

Vyjádření ŘŠ: …………………………………………………………………….