**Uvolnění žáka během vyučování**

(lze použít jen pro žáky 4. – 9. ročníku)

Žádám Vás o uvolnění svého dítěte …………………………………………………………………………………

navštěvující třídu……………………dne…………………………v………………………hodin

z důvodu……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Od uvedeného času přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

V……………………………………………………… dne……………………………

……………………………………………

podpis zákonného zástupce