Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce:

……………….……………………………………..

**Adresa školy:**

1. základní škola T. G. Masaryka Milevsko

Jeřábkova 690

399 01 Milevsko

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

(dle § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

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

 třída ………..….. z vyučování ve dnech ………………….……………………………….,

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

 (např. rodinná rekreace, sportovní soustředění, apod.)

V ………………….. dne ……………. …………………………..

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

Po konzultaci s třídním učitelem uvolnění **schvaluji / neschvaluji.**

V Milevsku dne …………………..

 ….………………………….

 PaedDr. Martin Hrych

 ředitel školy