

**Základní škola a mateřská škola Vejprnice**  
**Jakuba Husníka 527,330 27 Vejprnice**  
**tel.: 377 826 213, fax: 377826287**  
**e-mail: [zs.vejprnice@quick.cz](mailto:zs.vejprnice@quick.cz)**

## Žádost o uvolnění z vyučování

### 1. část vyplní zákonní zástupci žáka/kyně)

Žádám o uvolnění z výuky ve dnech od .....do .....  
Z důvodů .....

Jméno a příjmení ( žáka/yně)

..... Třída: .....

.....  
**podpis zákonného zástupce**

Dne: .....

---

### 2. část vyplní škola

**Vyjádření třídního učitele(ky):**

.....  
.....

Dne: .....

.....  
**podpis TU**

**Vyjádření ředitelky školy:**

.....  
.....

Dne: .....

.....  
**podpis ŘŠ**

**Upozornění:**

Škola **nebude** při posuzování učebních výsledků brát zřetel na nepřítomnost žáka.