MOUSŠ Praha 4 s.r.o.

K rukám ředitele školy

Táborská 350/32

140 00 Praha 4

**Žádost o mimořádné uvolnění z vyučování od: ............................ do: ...........................**

Jméno zákonného zástupce: .........................................................................................................

Jako zákonný zástupce žádám o uvolnění z vyučování své dcery / svého syna:

**Jméno a příjmení žáka**: ……………………………………………………………………………………………................

nar…………………..............…… třída…………........………….....

**Důvod**: ..........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………....…………....

.......................................................................................................................................................

V Praze dne: ............................... Podpis zák.zástupce/zletilého žáka: ......................................

**Vyjádření třídního učitele**: .............................................................................................................

............................................................................................................. Podpis: ..............................

**Vyjádření ředitele školy**:

................................................................. Datum: ............................... Podpis: ..............................