**Uvolnění dítěte během vyučování**

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

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

žákyně/žáka……………………….………………………………..dne…….…………….v………………………hodin

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

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

Od uvedené hodiny přebírám za svou dceru/syna plnou odpovědnost.

V……………………………………………………. dne……………….

…………………………………………….

podpis rodičů/zák. zástupců