Jméno, příjmení, adresa zákonného zástupce

…………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

**Žádost o uvolnění žáka**

Žádám o uvolnění svého syna/dcery…………………………………………………………,

třídy…………………………., z vyučování od …………………. do ………………….….

Zameškané učivo si doplní v co nejkratší době.

V Karlových Varech dne ………………… ……………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: ……………………………………………………………………..