



**Základní škola a Mateřská škola Rašovice, okres Vyškov,
příspěvková organizace, Rašovice 66, Bučovice 685 01**

IČ: 75021323, www.skolarasovice.cz, datová schránka 56umg4j

telefon: ZŠ 734 699 316, MŠ 734 699 317

vedoucí stravování 730 172 473, účetní 792 301 994

Žádost o uvolnění žáka na dobu delší než 3 dny

Žádám o uvolnění syna/dcery ze školního vyučování v níže uvedeném termínu. **Svým podpisem stvrzuji, že si můj syn/dcera individuálně doplní zameškané učivo.**

Jméno a příjmení žadatele	
Jméno a příjmení žáka	
Třída, do níž žák dochází (ročník)	
Termín uvolnění (od - do)	
Důvod uvolnění z výuky	
Datum a podpis žadatele	

Vyjádření ředitelky školy

Souhlasím – nesouhlasím s uvolněním
v požadovaném termínu.

Rodiče svým podpisem stvrdili, že jejich syn/dcera individuálně doplní zameškané učivo.
--

Datum :

Mgr. Hana Gajdošíková
ředitelka školy