



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o uvolnění mého syna / mé dcery ..... tř. ....

z vyučování v době od .....

Důvod nepřítomnosti:

.....  
.....

Beru na vědomí, že zameškanou učební látku si mé dítě doplní.

Předem děkuji za vyřízení žádosti.

V ..... dne .....

---

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele .....

podpis třídního učitele .....

---

Rodičům žáka:

.....

Na základě Vaší žádosti ze dne ..... o uvolnění Vašeho dítěte z výuky Vám sděluji,  
že souhlasím – nesouhlasím s jeho uvolněním.

V Uherském Hradišti, dne .....

---

podpis ředitelky školy



Sadová 1385  
686 05  
Uherské Hradiště  
msuh@academicschool.cz  
(+420) 775 983 440



Studentské náměstí 1531  
Mařatice, 686 01  
Uherské Hradiště  
zsuh@academicschool.cz  
(+420) 773 687 593



Města Mayen 1536  
686 01  
Uherské Hradiště  
ssuh@academicschool.cz  
(+420) 773 687 592

IČ: 25349520  
Datová schránka: suvci4z  
www.academicschool.cz  
f @academicschool  
@academic\_school\_uh