**Mateřská škola Pitkovice, příspěvková organizace, Praha 10, Hlívová 303/4**

**Hlívová 304/4, 104 00 Praha 10 – Pitkovice, IČO:** 05282446, tel.222767973

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY (NAD DVA DNY)**

**Zákonný zástupce dítěte**

Příjmení, jméno, titul:

Bydliště:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žádám o uvolnění z vyučování pro dítě**

Příjmení, jméno: třída:

Datum narození:

Bydliště:

**od (datum): do (datum):**

**z důvodu:**

\*V Praze dne: ……………………………………………………………………………

 podpis zákonných zástupců dítěte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhlas třídního učitele**

Souhlasím s uvolněním žáka v termínu uvedeném výše: \*\* ANO NE

Důvod (v případě nesouhlasu):

V Praze dne: ……………………………………………………………………………….

 podpis třídního učitele a ředitele školy

\*Pozn.pro rodiče: Žádost dávejte prosím minimálně týden před termínem uvolnění.

\*\* Nehodící se škrtněte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyjádření ředitele školy**

Souhlasím/nesouhlasím s uvolněním

V termínu

Důvod (v případě nesouhlasu):

V Praze dne: …………………………………………………………………………………

 podpis ředitele školy