

**Základní škola a mateřská škola Brno, Chalabalova 2, p. o.**  
Chalabalova 575/2, 623 00 Brno – Kohoutovice, tel. 547 422 643

**Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování na dobu delší než 2 dny**

Jméno žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Důvod uvolnění: \_\_\_\_\_

Termín: \_\_\_\_\_

**Rodiče svým podpisem stvrzují, že si jejich syn/dcera doplní zameškané učivo.**

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Vyjádření třídního učitele/učitelky:

souhlasím

nesouhlasím

.....  
třídní učitel/ka

Vyjádření ředitele školy:

souhlasím

nesouhlasím

.....  
ředitel školy