**Uvolnění žáka z vyučování**

Datum uvolnění žáka:

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Důvod uvolnění:

Žák bude odcházet v …………………….. hodin

Žák bude odcházet sám: ANO NE

Pověřená osoba k vyzvednutí žáka

Jméno a příjmení: č. telefonu:

V…………………………………………….. Dne……………………………..

Zákonný zástupce (pověřená osoba) přebírá plnou odpovědnost za uvolněného žáka v době vyučování.

 …………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce

**Uvolnění žáka z vyučování**

Datum uvolnění žáka:

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Důvod uvolnění:

Žák bude odcházet v …………………………. hodin

Žák bude odcházet sám: ANO NE

Pověřená osoba k vyzvednutí žáka

Jméno a příjmení: č. telefonu:

V…………………………………………….. Dne……………………………..

Zákonný zástupce (pověřená osoba) přebírá plnou odpovědnost za uvolněného žáka v době vyučování.

 …………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce