

---

## **Žádost o uvolnění z výuky během dne**

Žádám o uvolnění své/ho dcery/syna .....

žáka/kyně ..... třídy, dne ..... od ..... do .....

z důvodu: a) návštěvy lékaře

b) jiné důvody .....

**V této době přebírám za své dítě plnou odpovědnost.**

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Adresa bydliště .....

Telefon pro případné ověření žádosti o uvolnění .....

Pokud pominou důvody, pro které byl/a žák/kyně uvolněn/a z výuky, je povinností žáka/kyně  
dostavit se na zbytek výuky do školy.

V České Lípě dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce