



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA PELHŘIMOV, KOMENSKÉHO 1465,  
příspěvková organizace**

tel. 565325413 – ředitel, 565323562 – kancelář, e-mail: [info@zskompe.cz](mailto:info@zskompe.cz), [www.zskompe.cz](http://www.zskompe.cz)

---

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY**  
(na 4 dny a více)

**Zákonný zástupce**

Jméno, příjmení: .....

Trvalé bydliště: .....

**Žák**

Jméno, příjmení:..... Třída:.....

Termín: .....

Z důvodu .....

Žák je povinen si doplnit a doučit se zameškané učivo, splnit si další povinnosti, které vznikly v době jeho nepřítomnosti.

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

V Pelhřimově dne .....

Vyjádření tř. učitele (učitelky): *souhlasím - nesouhlasím*

Zdůvodnění:

.....  
.....

Podpis tř. učitele (učitelky): .....

Podpis ředitele školy: .....