

Mgr. Lada Jelašičová  
Základní škola Sokolov, Běžecká 2055  
356 01 SOKOLOV

Sokolov .....

**ŽÁDOST o uvolnění z vyučování z důvodu ..... tréninku ve škol. roce**  
**2018/2019**

Jméno žáka: .....

Datum narození : ..... Třída : .....

Bydliště: .....

Žádám o uvolnění z vyučování ve dnech .....od ..... hod. do..... hod.

.....od..... hod. do..... hod.

.....od ..... hod. do..... hod.

z důvodu .....tréninku.

Zákonný zástupce bere na vědomí, že bezpečnost za žáky během přesunu ze školy na trénink a z tréninku do školy přebírají kromě rodičů také trenéři příslušných sportovních klubů.

**Zákonní zástupci žáka zajistí též doplnění učiva.**

Datum a podpis zákonného zástupce žáka: .....

Vyjádření ředitelky školy: .....

.....