



Základní škola Kralice na Hané, příspěvková organizace  
Zákostelí 59, 798 12 Kralice na Hané  
zskralice@post.cz / 582 368 929 / [www.zskralice.cz](http://www.zskralice.cz)

---

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY**  
(na dobu delší než 3 dny)

**Jméno a příjmení žáka:** .....

**Třída:** ..... **Datum narození:** .....

**Trvalé bydliště:** .....

**Termín uvolnění:** od ..... do .....

**Zdůvodnění žádosti** (např. ozdravný pobyt):  
.....

|  |
|--|
| <p><b>Důležité upozornění:</b> Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.</p> |
|--|

**Datum:** .....

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** .....

**podpis:** .....

**Vyjádření třídního učitele:** doporučuji - nedoporučuji

**V Kralicích na Hané dne:** ..... **Podpis třídního učitele:** .....

**Vyjádření ředitelky školy:** souhlasím - nesouhlasím

**V Kralicích na Hané dne:** ..... **Podpis ředitelky školy:** .....