**Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte):** Karviná / Ostrava

**ŽÁDOST O POVOLENÍ VÝJIMKY V DOCHÁZCE**

**Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce):**

**Trvalé bydliště:**

**Telefon:**

**E-mail:**

V............................... *(město)* dne........................ *(datum)*

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o povolení výjimky v docházce pro:

**Jméno a příjmení nezletilého žáka:**

**Datum narození:**

**Třída:**

**Školní rok:**

**Třídní učitel/ka:**

**Pozdější příchod/ dřívější odchod** *(zakroužkujte/vymažte)***:**

**Den v týdnu:**

**Čas příchodu/odchodu:**

*V případě potřeby kopírujte.*

Důvodem podání mé žádosti je:

...........................................................................................................................................................................

.............................................................

Podpis zákonného zástupce

*(Dále vyplní škola)*

Vyjádření třídního učitele/zastupujícího třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy/zástupce ředitelky školy: