

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Žádám o uvolnění z vyučování své dcery/svého syna.

Příjmení a jméno žáka: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Termín uvolnění (od - do): _____

Důvod podání žádosti: _____

Zákonný zástupce žáka

Příjmení a jméno: _____

Trvalé bydliště: _____

Zavazuji se, že moje dcera/můj syn zameškané učivo neprodleně samostatně doplní.

Podpis žáka

Datum a podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření třídního učitele

Datum a podpis třídního učitele

Vyjádření zástupce ředitele (pouze u absencí trvajících 2 - 5 dní)

Datum a podpis zástupce ředitele

Vyjádření ředitele školy (pouze u absencí trvajících 6 dnů a déle)

Datum a podpis ředitele školy