

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY DO 3 DNŮ

Žádáme Vás o uvolnění syna/dcery

Žák/žákyně:

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Místo trvalého pobytu: _____

z vyučování

V termínu od: _____ **do:** _____

Z důvodu: _____

Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Zároveň se zavazujeme, že zameškané učivo s dítětem včas doplníme.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: doporučuji - nedoporučuji

V _____ dne _____

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy: schvaluji – neschvaluji

V _____ dne _____

podpis ředitelky

