



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY NA VÍCE NEŽ 3 DNY

Žádám 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 zavazuji, že zameškané učivo s dítětem včas doplním.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji

V _____ dne _____

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy: schvaluji – neschvaluji

V _____ dne _____

podpis ředitelky školy