



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY DELŠÍ NEŽ 2 DNY

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno:

Adresa:

Telefon:

Email:

ŽÁK:

Jméno:

Datum narození:

Třída:

Žádám o uvolnění své/svého dcery/syna

od do

z důvodu

.....

Zavazuji se, že žák/žákyně si doplní zameškané učivo.

Prohlašuji, že jsem od všech vyučujících získal(a) informace potřebné k doplnění zameškaného učiva.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce

VYJÁDRĚNÍ TŘÍDNÍHO UČITELE:

- DOPORUČUJI
- NEDOPORUČUJI Z DŮVODU

Datum a podpis třídního učitele: