

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY

Jméno a příjmení:.....

Třída:Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Termín uvolnění:

Zdůvodnění žádosti:.....

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

email:.....

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji (z jakého důvodu)

Datum: Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy (v případě uvolnění na více než 1 týden) : souhlasím – nesouhlasím

Datum: Podpis:.....

S uvolněním souhlasí i ostatní vyučující a doporučují doplnit toto učivo:

ČJ _____

M _____

AJ _____

RJ/NJ _____

Z _____

D _____

F _____

Pp _____

CH _____