

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA / ŽÁKYNĚ Z VYUČOVÁNÍ na 2 a více dní

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák / žákyně:

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování na _____ dnů od _____ do _____ z důvodu

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání.
Beru na vědomí, že zameškanou látku za dobu absence žáka doučím a dohlédnu na doplnění zápisů v sešitech.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasí / nesouhlasí

Ve Starých Ždánicích dne _____

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy: souhlasí / nesouhlasí

Ve Starých Ždánicích dne _____

podpis ředitelky školy