

Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

| | | | |
|---------------|--|-------------------------------|--|
| Jméno: | | | |
| Třída: | | Tř. učitel / učitelka: | |

Žádám o uvolnění dítěte z vyučování v době od _____ do _____

Zdůvodnění žádosti: _____

Zameškané učivo v celém rozsahu ŠVP s dítětem samostatně doplníme.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců dítěte

Vyjádření třídního učitele/učitelky:

Podpis: _____ Datum: _____

Vyjádření vedení školy:

Podpis: _____ Datum: _____