



Žádost o uvolnění ze školního vyučování

Zákonný zástupce Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění naší dcery/našeho syna _____ třída _____

ze školního vyučování v termínu od _____ do _____

Důvod: _____

Byl/a žák/yně v tomto školním roce z vyučování již uvolněn/a?

ANO – počet dnů: _____ NE

** nehodící se škrtněte*

Žák/yně si doplní zameškané učivo a vypracuje případné domácí úkoly zadané jednotlivými vyučujícími.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: Po konzultaci s vyučujícími s uvolněním souhlasím – nesouhlasím.

podpis: _____

Vyjádření ředitelství školy Po vyjádření třídního učitele s uvolněním souhlasím – nesouhlasím.

podpis: _____

----- návratka -----



Základní škola, Liberec, Lesní 575/12, příspěvková organizace

Lesní 575/12, Liberec 460 01

info@zslesni.cz

www.zslesni.cz

Ředitelství školy s uvolněním Vaší dcery/Vašeho syna _____

v termínu od _____ do _____

souhlasí nesouhlasí

podpis: _____