



Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

Žádám o uvolnění žáka/žákyně

Jméno a příjmení žáka/žákyně.....

Datum narození.....

Třída.....

ve dnech.....

z důvodu.....

Souhlasím, že si žák/žákyně samostatně doplní zameškané učivo.

Datum..... Podpis zákonného zástupce.....

Vyjádření třídního učitele/učitelky

S uvolněním z vyučování

Souhlasím

nesouhlasím

Datum..... Podpis třídního učitele/učitelky.....

Vyjádření ředitelky školy

S uvolněním z vyučování

Souhlasím

nesouhlasím

Datum.....

Podpis ředitelky školy.....