

Žádost o uvolnění z vyučování

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

žádá o uvolnění z vyučování od.....do.....

z důvodu.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V Křižanově dne:.....

.....
podpis žadatele

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím – nesouhlasím s uvolněním žáka/žákyně z vyučování

V Křižanově dne:

.....
Mgr. Daniel Ubr
ředitel školy