

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

Telefon:

E-mail:

**Základní škola Jedovnice, příspěvková organizace
k rukám ředitelky školy
Nad Rybníkem 401
679 06 Jedovnice**

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ SYNA/DCERY Z VÝUKY NA VÍCE DNŮ

Žádám tímto, aby syn/dcera žák/žákyně třídy

byl/a uvolněn/a z vyučování ve dnech 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 dne
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:
Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

Dne
podpis třídní/ho učitelky/e

Vyjádření ředitelky/e školy:
Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

Dne
podpis ředitelky/e školy