

Žádost o uvolnění z výuky delší než tři dny

PaedDr. Zdeňka Bednářová
ředitelka školy

Osobní údaje žáka/žákyně

JMÉNO A PŘÍJMENÍ		DATUM NAROZENÍ
BYDLIŠTĚ		TŘÍDA
JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	MOBILNÍ TELEFON	EMAIL
KONTAKTNÍ ADRESA ŽADATELE (UVÁDĚJTE, POKUD SE LIŠÍ OD BYDLIŠTĚ ŽÁKA)		

Žádost o uvolnění

TERMÍN ŽÁDOSTI		
ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI		
DATUM	PODPIS ŽÁKA/ŽÁKYNĚ	PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

VYJÁDRĚNÍ TŘÍDNÍHO PROFESORA

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELKY ŠKOLY
DATUM