ZÁKLADNÍ ŠKOLA KRAVAŘE, OKRES ČESKÁ LÍPA,
příspěvková organizace
Školní 115, 471 03 Kravaře

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY NA VÍCE DNÍ

Jméno rodiče žáka / žákyně: _____

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery: _____

Třída: _____

z vyučování v termínu: _____

Žádost odůvodňuji: _____

_____

Odpovídám za doplnění zameškané výuky, což musí být předem domluveno s třídním učitelem / třídní učitelkou a dalšími pedagogy.

V _____

Datum: _____

_____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: _____

Datum a podpis: _____

Vyjádření ředitele ZŠ: _____

Datum a podpis: _____