

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Jméno a příjmení žáka: _____

Třída: _____

Datum: _____

Žádám o uvolnění z výuky ve dnech _____

z důvodu _____

Za vyřízení žádosti předem děkuji.

podpis zákonného zástupce

podpis žáka/žákyně

Vyjádření a podpis třídního učitele/třídní učitelky:

Přijal a kontroloval

Schválil
