

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Podpis zákonného zástupce:

Vážený pan

PhDr. Aleš Kočvara

ředitel

Základní škola Želešice, Sadová, př.o

Sadová 530, 664 43 Želešice

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám Vás o uvolnění žáka/žákyně,

třída..... z vyučování ve dnech.....

z důvodu

Děkuji za vyřízení žádosti.

.....
Podpis zákonných zástupců

V.....Dne.....

Poznámka:

Pokud bude žák uvolněn z vyučování, je jeho povinností doplnit si probírané učivo podle plánu určeného jednotlivými vyučujícími.

Vyjádření třídního učitele: souhlasím/nesouhlasím

Podpis třídního učitele:

Podpis ředitele školy:

Vyplněná a vedením školy potvrzená žádost bude v kopii předána zákonným zástupcům žáka.