



ZÁKLADNÍ A MATEŘSKÁ ŠKOLA
HORNÍ POČAPLY

Základní a Mateřská škola Horní Počaply, příspěvková organizace
Horní Počaply 225, 277 03 Horní Počaply
www.zshornipocaply.cz , tel: +420 315 692 302

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Termín uvolnění: od: do:

Zdůvodnění žádosti:

Důležité upozornění: Zákonný zástupce uvedeného žáka v plné šíři ručí za včasné a úplné doplnění probraného učiva během jeho nepřítomnosti.

Datum:

Jméno a příjmení
zákonného zástupce:

Podpis
Zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji

Datum:

Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím

Datum:

Podpis ředitele školy: