labyrinth
laboratorní škola Brno

ŽÁDOST O VÍCEDENNÍ UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Po vyplnění první části s podpisem zákonného zástupce žáka předejte třídnímu učiteli. Děkujeme.

Žádám o uvolnění dcery – syna.....,

žáka(yně) třídy ..... od ..... do.....

Z důvodu:.....

Dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Doporučení třídního učitele k uvolnění žáka(yně): **ANO** ☐ **NE** ☐

Doporučené úkoly k vypracování:

Předmět/vyučující	Učivo	Podpis vyučujícího

Podpis třídního učitele:.....

Podpis ředitele školy: .....