

Sokolov

ŽÁDOST o uvolnění z vyučování na dobu kratší než pět pracovních dní

Jméno žáka (žákyně):

Datum narození : Třída :

Bydliště :

Žádám o uvolnění z vyučování na dobu od..... do
z důvodu:

.....

Zameškané učivo si syn/dcera doplní.

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Uvolnění **doporučuji** z důvodu :

.....
nedoporučuji z důvodu :

.....

Datum a podpis třídního učitele: