

Mgr. Lada Jelašičová
Základní škola Sokolov
Běžecká 2055
356 01 SOKOLOV

Sokolov

ŽÁDOST o uvolnění z vyučování na dobu delší 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 :

Vyjádření ředitelky školy :

.....

.....
Mgr. Lada Jelašičová
ředitelka školy