



Žádost o uvolnění z výuky

Ve školním roce:

Žádám vedení školy o uvolnění z výuky od - do.....

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Bydliště:

Datum narození:

Podpis zákonného zástupce:

Důvod uvolnění:

Vyjádření třídního učitele: doporučuji - nedoporučuji

Podpis tř. učitele

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji uvolnění z výuky za předpokladu, že žák:

- doplní zameškané učivo bez nároku na omluvu po příchodu do školy
- nemá kázeňské problémy
- není ohrožen nedostatečnou

Nepovolují:

Důvod:

Ředitel školy – Mgr. Květoslav Kolařík

V dne

IČO : 44555229

tel: 472 743 471 fax : 475 742 692

Ident.číslo provozovny: 1005305196

Bankovní spojení : 251061852/0300 Poštovní spořitelna

e-mail: zsvinarskaul@volny.cz

www.zsvinarska.cz