

Základní škola a Mateřská škola Střílky, příspěvková organizace

Základní škola a Mateřská škola Střílky, příspěvková organizace

k rukám ředitelky Mgr. Martiny Raiserové

Koryčanská 47, 768 04 Střílky

Věc: Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Zákonný zástupce - jméno a příjmení:

datum narození: telefon:

adresa trvalého pobytu:

Žádám o uvolnění z vyučování syna/dcery :

jméno a příjmení:

datum narození: místo narození:

adresa trvalého pobytu (pokud se liší od zák. zástupce):

.....

Na dobu (termín uvolnění):

Z důvodu:

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žakovy nepřítomnosti.

V: dne: Podpis zák. zástupce:

Vyjádření třídního učitele : Souhlasím - žák je uvolněn / Nesouhlasím – uvolnění se zamítá.

V: dne: Podpis tř. učitele:

O uvolnění v délce do 5 pracovních dnů rozhoduje na základě žádosti třídní učitel. O uvolnění na delší dobu rozhoduje ředitel školy.

Vyjádření ředitele školy (k uvolnění na více než 5 dnů):

Souhlasím – žák je uvolněn / Nesouhlasím – uvolnění se zamítá.

V: dne: Podpis ředitele: