

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: _____ email: _____

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 žákovy 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.

Ve: _____ dne: _____ Podpis ředitele: _____