

Základní škola a Mateřská škola Medlov,
okres Brno-venkov,
příspěvková organizace, Medlov 12, 664 66

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Termín uvolnění:

Zdůvodnění žádosti:

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

Datum:

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji

Datum: Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím

Datum: Podpis ředitele školy: