

Žádost o mimořádné uvolnění z výuky

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště: Ulice:

Obec: PSČ:

Telefon:

Žádáme o uvolnění z výuky pro našeho syna /naši dceru*)

Jméno a příjmení:

Třída: Termín:

z důvodu:

rodinná dovolená

ozdravný pobyt

jiné:

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasím
 nesouhlasím:

.....

Vyjádření ředitele školy: souhlasím
 nesouhlasím:

.....

V Příbyslavi dne

.....
ředitel školy

*) *nehodící se škrtněte*