Základní škola Mohelnice
Vodní 248/27
789 85 Mohelnice

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: ……

žáka / žákyně

Jméno a příjmení: ……

Třída: ……

Žádám o uvolnění z vyučování od …….. do ……..

z důvodu …….

…….

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně v průběhu vzdělávání a nutnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V …… dne …… ……
podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření třídního učitele / třídní učitelky:

- Doporučuji
- Nedoporučuji z důvodu: …….

…….

V …… dne …… ……
třídní učitel/ka

Vyjádření ředitelky školy:

- Schvaluji
- Neschvaluji uvolnění

V …… dne …… ……
PhDr. Petra Müllerová, Ph.D.
ředitelka školy

IČ: 00852937
Datová schránka: bmxfqxt
E-mail: zs.vodni@zsm.cz
www.zsm.cz