



Žádost o uvolnění

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Datum:

Věc: **Žádost o uvolnění z vyučování**

Doba uvolnění od: do:

Důvod:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření:

Třídní učitel: souhlasím - nesouhlasím datum:..... podpis:.....

Učitel OV: souhlasím - nesouhlasím datum: podpis:

Ředitelka školy: souhlasím - nesouhlasím datum: podpis:.....