

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka	
Adresa trvalého bydliště	
Třída	

Žádám o uvolnění na období	
Důvod uvolnění	
Podpis žáka	
Podpis zákonného zástupce žáka	
Datum podání žádosti	

STANOVISKO TŘÍDNÍHO UČITELE	
* doporučuji - nedoporučuji	
* doporučuji s těmito výhradami:	
Datum:	Podpis:

STANOVISKO ŘEDITELE ŠKOLY	
Obsahu žádosti vyhovuji - nevyhovuji.	
Datum:	Podpis: