

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 * souhlasím - nesouhlasím	
Datum:	Podpis: