

Po vyplnění a s vlastnoručním
podpisem zákonného zástupce
žáka předejte třídnímu učiteli.
Děkujeme.



ZŠ Vrané nad Vltavou

U Školy 208, Vrané nad Vltavou 252 46
e-mail: reditelstvi@zsvrane.cz, tel: 257 761 744

Věc: **Žádost o uvolnění z vyučování, 1.stupeň**

Žádám o uvolnění dcery - syna _____, žáka(yně)

třídy _____, v termínu od _____ do _____ .

Z důvodu: _____

Dne: Podpis zákonného zástupce :

Doporučení třídního učitele k uvolnění žáka(yně): **ANO NE**

Poznámka :

Povinností žáka uvolněného z vyučování je doplnit si probírané učivo podle pokynů vyučujících.

Dne: _____

Podpis třídního učitele: _____ Podpis pedagogického vedení školy: _____

Poznámka: Vyplněná žádost je uložena u vedení školy a současně je kopie předána žákovi.