

Základní škola Havířov-Šumbark Gen. Svobody 16/284 okres Karviná

Žádost o uvolnění žáka ze školy

Jméno a příjmení:.....

Třída:.....Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Termín uvolnění:.....

Zdůvodnění žádosti:.....

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.

Datum:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji

Datum:.....Podpis třídního učitele:.....

Vyjádření ředitele školy: souhlasím – nesouhlasím

Datum:.....Podpis ředitele školy:.....