

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída: Zákonný zástupce:

Bydliště zákonného zástupce:

Tel. kontakt:

Email:

Datová schránka:

Termín uvolnění:

Důvod žádosti:

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce

Ve Frýdku-Místku dne

Vyjádření třídního učitele: doporučuji nedoporučuji

Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím nesouhlasím

Datum:

Podpis: