Základní škola a Mateřská škola Těškovice, příspěvková organizace, Těškovice 92

Žádost o uvolnění žáka ze školy

Jméno a příjmení: .....

Třída: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Termín uvolnění: .....

Zdůvodnění žádosti: .....

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka zodpovídá 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 a razítko ředitele školy: .....