



Žádost o uvolnění z vyučování

Zákonní zástupci žáka:
(jméno a příjmení zák. zást.)

Bydliště:

Žádáme o uvolnění z vyučování žáka/ žákyně (jméno a příjmení)

..... třída:

z vyučování na dobu od: do:

z důvodu:

Datum:

Podpis zák. zást.:

Třídní učitel souhlasím nesouhlasím podpis:

Ředitel souhlasím nesouhlasím podpis: