Jméno a příjmení zákonného zástupce: .......................................................................

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Bydliště:

V  dne:

Žádost o uvolnění z výuky

Vážená paní ředitelko, žádám Vás o uvolnění mého syna / mé dcery / mých dětí

z výuky ve dnech ..............................................................

Zdůvodnění žádosti:

Jsem si vědom/a toho, že si musí doplnit zameškané učivo.

Rozhodnutí ředitelky:

 podpis zákonného zástupce podpis ředitelky školy