

K rukám ředitelky
ZŠ dr. Milady Horákové

Obránců míru 369
742 21 Kopřivnice

Žádost o pravidelné uvolňování z výuky

1. Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení:

Doručovací adresa:

Kontakt – telefon, e-mail:

2. Žák

Jméno a příjmení:

Třída:

3. Žádost

Žádám o uvolňování dítěte z vyučování předmětu, den,

od h. do h. , ve školním roce, z důvodu

.....

V době absence přejímám za dítě plnou zodpovědnost a současně zodpovídám za doplnění učiva dle pokynů vyučujícího/vyučujících.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření vyučujícího daného předmětu: S uvolnění žáka souhlasím x nesouhlasím

podpis vyučujícího:

Rozhodnutí ředitelky školy (ŘŠ): S uvolnění žáka souhlasím x nesouhlasím

V Kopřivnici **podpis ŘŠ:**