

K rukám ředitele
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 ☐ nesouhlasím ☐

podpis vyučujícího:

.....

Rozhodnutí ředitele školy (ŘŠ):

S uvolnění žáka souhlasím ☐ nesouhlasím ☐

V Kopřivnici

podpis ŘŠ: