ZŠ A MŠ DUBNÉ

ZÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ*

Žádám o uvolnění žáka/ žákyně _____

v době od _____ do _____

z důvodu _____

Dne _____

_____

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele

☐ S uvolněním souhlasím.

☐ S uvolněním nesouhlasím.

_____

Podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy

☐ S uvolněním souhlasím.

☐ S uvolněním nesouhlasím.

_____

Podpis ředitele školy

* *Podmínkou uvolnění žáka na dobu delší než jeden týden je plán práce sestavený po dohodě s třídním učitelem. Po návratu do školy vyučující jednotlivých předmětů splnění zadané práce vyhodnotí.*