Ž Á D O S T O U V O L N Ě N Í Z DOCHÁZKY

Žádám o uvolnění dítěte

Jméno a příjmení ……………………………………………………………………………

Školní rok ……………………………………..

z docházky ve dnech od ………………….……. do ………………………….. .

Zdůvodnění: …………………………………………………………………………………....................

.........................…………………………………………………………………………………………………

Datum …………………. Podpis zákonného zástupce ……………………………..

V případě, že do týdne nedostanete zamítavou odpověď, pokládejte Vaši žádost za kladně vyřízenou.

Vyjádření třídního učitele:

DOPORUČUJI NEDOPORUČUJI

Podpis třídního učitele: ………………………… Datum:……………………

Ředitelka školy na základě písemné žádosti zákonných zástupců žáka/žákyně podle ustanovení zákona č.561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání žádosti

VYHOVUJE NEVYHOVUJE

 V Praze dne ………………. Podpis ředitelky školy…………………………………