

Základní škola a mateřská škola Nýdek, příspěvková organizace

Nýdek 293

tel.: 558 555 133, 604 567 113; e-mail: zsnydek@email.cz

Žádost o uvolnění žáka ze školy

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____ Třída: _____

Místo trvalého bydliště dítěte: _____

Termín uvolnění: _____

Zdůvodnění žádosti: _____

Zákonný zástupce žáka zodpovídá za doplnění veškerého probraného učiva během žákovy nepřítomnosti ve škole dle pokynů učitele/učitelů.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Nýdek, dne: _____

Vyjádření třídního učitele: **doporučuji – nedoporučuji**

Datum: _____ Podpis třídního učitele: _____

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím – nesouhlasím**

Datum: _____ Podpis ředitelky školy: _____

Poučení:

Žádost se podává prostřednictvím třídního učitele ředitelce školy v dostatečném předstihu před nepřítomností žáka ve vyučování.