

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Jméno a příjmení

třída

Žádám o uvolnění z výuky ve dnech z důvodu

.....
.....
.....

Podpis zákonného zástupce

Podpis studenta/studentky

Vyjádření a podpis třídního učitele/třídní učitelky:

.....
.....
.....

Vyjádření a podpis ředitelky školy:

.....
.....
.....

Datum