Základní škola a Mateřská škola Dolní Třebonín

Dolní Třebonín 81, 382 01

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění dcery / syna _____ ročník: _____

z vyučování ve dnech: _____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

vždy v čase _____ **hodin**

z důvodu: _____

_____

Zavazujeme se, že zameškané učivo s dcerou / synem doplníme dle dohody s třídním učitelem a prohlašujeme, že okamžikem odchodu dítěte z prostoru školy přebíráme veškerou právní odpovědnost vyplývající z povinnosti dohledu nad dítětem.

Děkujeme za vyřízení své žádosti.

V _____, dne _____ Podpis rodičů _____

****

Vyjádření třídního učitele: **souhlasím** **nesouhlasím**

Doplnění učiva s rodiči dohodnuto: **ano** **ne**

V _____, dne _____ Podpis třídního učitele _____

Vyjádření ředitele školy: **povoluji** **nepovoluji**

V _____, dne _____ Podpis ředitele školy _____