



Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Základní škola Mokré Lazce, okres Opava, příspěvková organizace

k rukám ředitelky školy

Hájová 98

747 62 Mokré Lazce

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ SYNA/DCERY – UDĚLENÍ VÝJIMKY Z ŘÁDU ŠKOLY

Žádám tímto, aby syn/dcera žák/žákyně třídy

byl/a uvolněn/a z vyučování ve dnech od: do:

z důvodu

.....

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V dne

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:

Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

Dne

podpis třídní/ho učitelky/e

Vyjádření ředitelky/e školy:

Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

Dne

podpis ředitelky/e školy