

Základní škola Šumvald
okres Olomouc, příspěvková organizace
783 85 Šumvald č. 204, IČO: 70978590, tel. 585 041 057

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA

Žádám o uvolnění mého syna – dcery

jméno a příjmení žáka	třída
-----------------------	-------

ve dnech: _____ 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 třídního učitele:

Uvolnění uvedeného žáka/žákyně doporučuji

Uvolnění uvedeného žáka/žákyně nedoporučuji z důvodu _____

V Šumvaldě dne _____
_____ podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy:

Vyhovuji žádosti s předpokladem doplnění veškerého zameškaného učiva.

Nevyhovuji žádosti z důvodu _____

V Šumvaldě dne _____
_____ podpis ředitelky školy

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