



Základní škola Kralice na Hané, příspěvková organizace
Zákostelí 59, 798 12 Kralice na Hané
zskralice@post.cz / 582 368 929 / www.zskralice.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY

(na dobu delší než 3 dny)

Jméno a příjmení žáka:

Třída: Datum narození:

Trvalé bydliště:

Termín uvolnění: od do

Zdůvodnění žádosti (např. ozdravný pobyt):

.....

DŮLEŽITÉ UPOZORNĚNÍ:

Zákonný zástupce žáka ručí za dodělání a doučení probíraného učiva v době žákovi nepřítomnosti, a to **ihned** po jeho návratu zpět do školy.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

podpis:

Vyjádření třídního učitele: doporučuji - nedoporučuji

V Kralicích na Hané dne: Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím - nesouhlasím

V Kralicích na Hané dne: Podpis ředitelky školy: