

Po vyplnění a s vlastnoručním podpisem zákonného zástupce žáka předejte třídnímu učiteli. Děkujeme.



ZŠ Vrané nad Vltavou

U Školy 208, Vrané nad Vltavou 252 46
e-mail: reditelstvi@zsvrane.cz, tel: 257 761 744

Věc: Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění dcery - syna _____, žáka(yně)

třídy _____, v termínu od _____ do _____.

Z důvodu:

Dne: Podpis zákonného zástupce :

Doporučení třídního učitele k uvolnění žáka(yně): **ANO NE**

Poznámka :

Pokud žák bude uvolněn z vyučování, je jeho povinností doplnit si probírané učivo podle plánu určeného jednotlivými vyučujícími :

Předmět / vyučující	UČIVO	PODPIS VYUČUJÍCÍHO
Český jazyk		
Cizí jazyk		
Matematika		
Fyzika		
Chemie		
Přírodopis		
Dějepis		
Zeměpis		
Další předměty		

Dne: _____

Podpis třídního učitele: _____ Podpis pedagogického vedení školy: _____

Poznámka: Vyplněná žádost je uložena u vedení školy a současně je kopie předána žákovi.