



Základní škola, Praha 9 – Satalice, K Cihelně 137

K Cihelně 137/8, 190 15 Praha-Satalice

Žadatel:

.....

Jméno zákonného zástupce

ŽÁDOST o uvolnění žáka z vyučování

Jméno a příjmení žáka: _____ tř.: _____

adresa: _____

Uvolnění od _____ do _____ 20__

Důvod uvolnění: _____

V Praze dne _____ 20__

 podpis zákonného zástupce

VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE

S uvolněním žáka z vyučování na uvedenou dobu: souhlasím – nesouhlasím.

V Praze dne _____ 20__

 podpis třídního učitele

ROZHODNUTÍ ŘEDITELKY ŠKOLY o uvolnění žáka z vyučování

S uvolněním žáka z vyučování: souhlasím – nesouhlasím.

V Praze dne _____ 20__

Mgr. Iveta Horáčková, ředitelka školy