



Základní škola Kaznějov
okres Plzeň-sever
příspěvková organizace

Školní ulice 479, 331 51 Kaznějov
Tel.: 373 332 126, 373 332 329
e-mail: zskaz@kaznejov.cz
IČO: 606 110 14, ID: i6cmngr

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA – více dnů

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění z vyučování 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.

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji/nedoporučuji uvolnění

dne: _____
_____ podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím/nesouhlasím

dne: _____
_____ podpis ředitele školy