

ZŠ kpt. Jaroše, Trutnov, Gorkého 38, IČO:64201112

Žádost o uvolnění žáka z výuky

email: skola@zskptjarose.cz, telefon: 499 813 068

Žádáme o uvolnění své dcery/svého syna z pravidelné výuky. Zároveň si jsme vědomi, že jsme povinni zabezpečit náhradní výuku a doplnění učiva v plném rozsahu.

vyplní zákonný zástupce

příjmení, jméno žáka:

ročník, třída:

ve dnech:

důvod absence:

v Trutnově dne:

podpis zákonného zástupce:

vyplní třídní učitel

vyjádření třídního učitele: **ANO*** / **NE***

poznámka:

v Trutnově dne:

podpis třídního učitele:

zde odstříhni



vyplní ředitel školy, k rukám zákonného zástupce

rodičům žáka:

ročník, třída:

Na základě Vaší žádosti ze dne: ____ . ____ . 20 ____ o uvolnění vašeho dítěte

z výuky a na základě vyjádření třídního učitele Vám sděluji, že:

souhlasím* / nesouhlasím*

s uvolněním

v Trutnově dne:

podpis ředitele školy:

Pozn.* nehodící škrtněte