Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

zákonný zástupce

Jméno a příjmení: …….

Adresa: …….

žák/žákyně

Jméno a příjmení: …… třída: …….....

Žádám o uvolnění z vyučování ve dnech…….

z důvodu ……..

……..

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

V ……dne……. Podpis zákonného zástupce: ……

Vyjádření ředitelky školy: povoluji nepovoluji

V ……dne……. Podpis ředitelky školy: …….