

Žádost o uvolnění žáka z výuky během vyučování - 2. stupeň

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

na základě předchozí telefonické domluvy **žádám o uvolnění svého syna / své dcery z výuky. Syn / dcera bude ze školy odcházet sám / sama.**

Jméno a příjmení žáka

Datum narození

Třída

Den a čas odchodu žáka ze školy

Odůvodnění žádosti (např. návštěva lékaře):

.....

.....

Datum

Podpis žadatele (zákonného zástupce žáka/žákyně)