



Základní škola Frýdek-Místek
Československé armády 570, 738 01 Frýdek-Místek

ŽÁDOST O VÍCEDENNÍ UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno žáka (žákyně)

Třída

Termín

Důvod

Poučení: Zákonný zástupce dítěte žádá o uvolnění svého dítěte s vědomím, že si dítě samostatně doplní zameškané učivo a s rizikem nárůstu absence nad 30% (viz Školní řád). Po tuto dobu přejímám za dítě plnou zodpovědnost.

Jméno zákonného zástupce žáka(žákyně)

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření a podpis třídního učitele:

doporučuji/nedoporučuji

Datum

.....

Vyjádření a podpis ředitelky školy:

doporučuji/nedoporučuji

Datum

.....