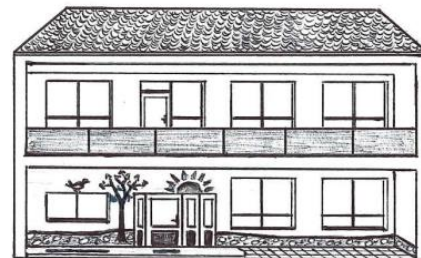




Základní škola a Mateřská škola Věrovany
příspěvková organizace
č.p. 102, 783 75 Věrovany
IČ: 709 85 553, tel.: 585 964 360
www.zsverovany.cz



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ NA VÍCE DNŮ

Žádám o uvolnění mého syna - dcery:

.....

žáka - žákyně třídy :

Trvalé bydliště:

.....

Termín požadovaného uvolnění: od: do:

Zdůvodnění žádosti (uveďte podrobněji)

.....

.....

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během
žakovy nepřítomnosti.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Podpis zákonného

zástupce:.....

Vyjádření třídního učitele:.....

Ve Věrovanech dne: Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy:

Vyhovují žádosti x nevyhovují z důvodu :.....

Ve Věrovanech dne: Podpis ředitelky školy: