

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: _____

Třída: _____

Termín uvolnění: _____

Důvod žádosti: _____

V Praze dne: _____

_____ podpis rodičů (zákonných zástupců)

Vyjádření třídního učitele/učitelky: _____

_____ podpis třídního učitele/učitelky

Vyjádření ředitelky školy: _____

_____ podpis ředitelky školy