



Základní škola a mateřská škola Šindlový Dvory, p.o.

Šindlový Dvory 40, Litvínovice, 37001
IČO: 750 00 709 tel: 603 561 874

Žádost o uvolnění žáka / žákyně z výuky

Žádám o uvolnění

svého syna / své dcery _____ z ____ třídy

v době od _____ do _____

Důvod žádosti

V době uvolnění z výuky přebírám za dceru/syna plnou odpovědnost.

Datum podání žádosti _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce, který přebírá zodpovědnost (hůlkově):

Podpis zákonného zástupce _____

Vyplní ZŠ

Na vědomí

Třídní učitel/-ka Dne: _____ Podpis: _____

Rozhodnutí ředitele školy

Žádosti o uvolnění žáka/žákyně z výuky vyhovují*/ nevyhovují*.

Dne: _____ Podpis: _____

* Nehodící se škrtněte