

Uvolnění z vyučování

Žák/žákyně

Jméno a příjmení :

Datum narození:, třída :,

Bytem.....

Zákonný zástupce (1)

Jméno a příjmení:

Bytem.....

Kontakt:.....

Žádám o uvolnění z výuky od:do:.....

Z důvodu:

.....
.....
.....

V dne
.....

podpis:

u nezletilých podpis zákonného zástupce

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

č.j.

Žádosti se

- Vyhovuje
- Nevyhovuje

V Praze dne
.....

Mgr. Jakub Pour , MBA
Ředitel školy

Poznámky: (1) Nevyplňuje zletilý žák/zletilá žákyně.