

Opakované 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: a) časové období:

b) předmět/y:

.....

c) jiné:

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.