



Základní škola Lipůvka, příspěvková organizace

Lipůvka 283, 679 22 Lipůvka

tel./fax: +420 516 431 537, e-mail: reditelka@zslipuvka.cz, IČO 62073184

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování na 4 a více dní

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění z vyučování mého syna/mé dcery

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

v termínu od _____ do _____

z důvodů: _____

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběhu vzdělávání, a dohlédnu na doplnění zameškaných povinností za období absence v co nejkratším termínu.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Vyjádření třídního učitele/učitelky a ředitelky školy

V Lipůvce dne _____

Podpis třídní učitelky: _____

Podpis ředitelky školy: _____