



Základní škola a Mateřská škola Zadní Třebaň, okres Beroun  
Školní 219, 267 29 Zadní Třebaň  
reditel@skola-zadnitreban.cz tel: 602 654 937 IČO 70991430



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_ Ročník: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Termín uvolnění: \_\_\_\_\_

Zdůvodnění žádosti: \_\_\_\_\_

**Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žakovy nepřítomnosti.**

Datum: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele:

**doporučuji – nedoporučuji**

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis třídního učitele: \_\_\_\_\_

Vyjádření ředitelky školy (v případě uvolnění na více než 1 týden):

**souhlasím – nesouhlasím**

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis ředitelky školy: \_\_\_\_\_