

Základní škola a Mateřská škola Hrabyně, okres Opava, příspěvková organizace.

Hrabyně 70, 747 63

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Žák/žákyně _____

Ročník _____

Třídní učitelka _____

Doba od – do _____

Odůvodnění _____

Místo _____

Dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Oznámení rozhodnutí rodičům:

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____

Ředitelka školy souhlasí s uvolněním **ano** **ne**

V Hrabyni dne:

podpis ředitelky školy

V případě souhlasu ředitelky školy přebírá po uvedené době plnou zodpovědnost za žáka zákonný zástupce, který zajistí doplnění zameškané učiva.