

Základní škola a mateřská škola ANGEL v Praze 12

Věc: Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování*

Jméno žáka/žákyně:

Třída:

Adresa bydliště:

Důvod žádosti:

.....

Datum: **od:** **do:**

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasím – nesouhlasím

.....
Datum

.....
Podpis třídního učitele

* Žádost bude odevzdána vedení školy prostřednictvím třídního učitele.