

Základní škola a mateřská škola ANGEL v Praze 12

Věc: Žádost o uvolnění žáka/žákyně z vyučování* (vyplní rodiče žáka)

Jméno žáka/žákyně:

Třída:

Adresa bydliště:

Důvod žádosti:

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

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

(vyplní škola)

Vyjádření třídního učitele:

souhlasím – nesouhlasím

.....
Datum

.....
Podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky školy:

souhlasím – nesouhlasím

.....
Datum

.....
Podpis ředitelky školy

Zaevidováno dne:

Čj:

* Žádost bude odevzdána vedení školy prostřednictvím třídního učitele.