



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY

Jméno a příjmení: _____

Ročník: _____

Trvalé bydliště: _____

Termín uvolnění: _____

Zdůvodnění žádosti:

Datum: _____

Jméno a podpis zákonného zástupce: _____

ROZHODNUTÍ

Vyjádření třídního učitele: doporučuji - nedoporučuji

Datum:

Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím - nesouhlasím

Datum:

Podpis ředitelky: