

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování

1. Zákonný zástupce:

- jméno a příjmení: _____
- datum narození: _____
- místo trvalého pobytu/bydliště*): _____
- telefon _____ email: _____ datová schránka: _____

2. Škola:

Základní škola Bedřicha Hrozného Lysá nad Labem, nám. B. Hrozného 12, okres Nymburk,
Náměstí B. Hrozného 12, 289 22 Lysá nad Labem

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery *) _____, nar. _____,
třída _____, z výuky v období od _____ do _____.

Důvodem žádosti je:

Souhlasím předem s podmínkou, že si uvolněný žák/žákyně *) doplní zameškané učivo; není tím dotčeno jeho právo na konzultaci, nebo vysvětlení zameškaného učiva.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____

*) nehodící se škrtněte