

ZŠ kapitána Jaroše, Trutnov, Gorkého 38

Žádost o uvolnění žáka z výuky

email: skola@zskptjarose.cz, telefon: 499 813 068

Žádáme o uvolnění své dcery/svého syna z pravidelné výuky. Zároveň si jsme vědomi, že jsme povinni zabezpečit náhradní výuku a doplnění učiva v plném rozsahu.

vyplní zákonný zástupce

příjmení, jméno žáka:

ročník, třída:

ve dnech:

důvod absence:

v Trutnově dne:

podpis zákonného zástupce:

vyplní třídní učitel

vyjádření třídního učitele: **ANO / NE**

poznámka:

v Trutnově dne:

podpis třídního učitele:

zde odstříhni



vyplní ředitel školy, k rukám zákonného zástupce

rodičům žáka:

ročník, třída:

Na základě Vaší žádosti ze dne: ____ . ____ . 20____ o uvolnění vašeho dítěte

z výuky a na základě vyjádření třídního učitele Vám sděluji, že:

souhlasím / nesouhlasím

s uvolněním

v Trutnově dne:

podpis ředitele školy: