



Základní škola a Mateřská škola Hodice, příspěvková organizace

Hodice 86, 589 01 Třešť

IČ: 71010521

skola@hodice.cz

567 224 739 / 776 889 507

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

Základní škola a Mateřská škola Hodice, příspěvková organizace

Základní škola

Hodice 86

589 01 Třešť

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Žádám o uvolnění z vyučování syna / dcery

Jméno a příjmení: _____

třída / ročník: _____ školní rok _____

v době od _____ do _____

z důvodu _____
(např. rodinná dovolená, sportovní soustředění, apod.)

Zákonný zástupce vzal na vědomí, že látku zameškanou za dobu absence žáka doučí a dohlédne na doplnění zápisů v sešitech.

V Hodicích dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: souhlasím / nesouhlasím podpis

Vyjádření ředitele školy: souhlasím / nesouhlasím podpis

Mgr. Dagmar Marešová
ředitelka školy