

Základní škola Ostrava, Zelená 42, příspěvková organizace

702 00 Ostrava, Zelená 1406/42, telefon 596 633 962

zs.zelena@volny.cz

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA

Jméno, příjmení _____

Datum narození _____ Třída _____

Termín uvolnění _____

Zdůvodnění žádosti _____

Upozornění: Zákonný zástupce žáka zodpovídá za doplnění probraného učiva a zpracování zadané práce v průběhu žákovy nepřítomnosti.

Jméno, příjmení zák.zástupce _____

Datum:

Podpis:

Vyjádření třídního učitele:

Datum:

Podpis:

Vyjádření ředitele školy:

Datum:

Podpis: