



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DOLNÍ KOUNICE

příspěvková organizace

Smetanova 547/2, 664 64 Dolní Kounice

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění syna/dcery _____, žáka/žákyně třídy _____, v termínu od _____ do _____.

Z důvodu: _____

Dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Doporučení třídního učitele k uvolnění žáka/žákyně: DOPORUČUJI NEDOPORUČUJI

Poznámka: _____

Pokud žák bude uvolněn z vyučování, je jeho povinností doplnit si probírané učivo podle plánu určeného jednotlivými vyučujícími:

Předmět/vyučující	
Český jazyk / Psaní	
Matematika	
Cizí jazyk	
Fyzika	
Chemie	
Přírodopis / Prvouka / Přírodověda	
Dějepis	
Zeměpis / Vlastivěda	
Další předměty	

Dne: _____

Podpis třídního učitele: _____ Podpis vedení školy: _____

Poznámka: Vyplněná žádost je uložena u vedení školy a současně je kopie předána žákovi