Žádost o uvolnění z výuky

**Základní škola Zbraslavice, Komenského 190**

 Jméno žáka/žákyně …………………………………………… Třída ……………

 Den ……………………… Čas nepřítomnosti…………………………

Důvod

………………………………………………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že toto uvolnění je podmíněno samostatným doplněním učiva probraného v nepřítomnosti mého dítěte ve škole. Po dobu jeho nepřítomnosti ve škole za něj plně přebírám zodpovědnost.

Datum ………………………… Podpis zákonného zástupce ……………………………………

Žádost o uvolnění z výuky

**Základní škola Zbraslavice, Komenského 190**

 Jméno žáka/žákyně …………………………………………… Třída ……………

 Den ……………………… Čas nepřítomnosti…………………………

Důvod

………………………………………………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že toto uvolnění je podmíněno samostatným doplněním učiva probraného v nepřítomnosti mého dítěte ve škole. Po dobu jeho nepřítomnosti ve škole za něj plně přebírám zodpovědnost.

Datum ………………………… Podpis zákonného zástupce ……………………………………

Žádost o uvolnění z výuky

**Základní škola Zbraslavice, Komenského 190**

 Jméno žáka/žákyně …………………………………………… Třída ……………

 Den ……………………… Čas nepřítomnosti…………………………

Důvod

………………………………………………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že toto uvolnění je podmíněno samostatným doplněním učiva probraného v nepřítomnosti mého dítěte ve škole. Po dobu jeho nepřítomnosti ve škole za něj plně přebírám zodpovědnost.

Datum ………………………… Podpis zákonného zástupce ……………………………………