

Základní škola a Mateřská škola, Pilníkov, okres Trutnov

Náměstí 35, 542 42 Pilníkov, IČO 70988013, ID schránky 6gymq4j

m: 734575492, info@zspilnikov.cz, www.zspilnikov.cz,



Žádost o uvolnění žáka z vyučování

(dle § 50 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění)

Žák/žákyně

Jméno a příjmení.....

Datum narození

Adresa

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení

Adresa

Žádám o povolení neúčasti svého dítěte na výuce ve dnech

z důvodu

Prohlašuji, že jsem si vědom/a důsledků neúčasti žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období zameškané absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

V dne podpis zákonného zástupce:.....

Vyjádření třídního učitele

.....

Podpis:

Vyjádření ředitelky školy

.....

Podpis