

**Základní škola Štěpánov, okres Olomouc, příspěvková organizace
Dolní 597, 783 13 Štěpánov**

tel.: 587 571 044, 777 033 930

IČO 709 28 622

skola@zsstepanov.cz

Žádost o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění mého dítěte

Jméno dítěte..... třída

Ve dnech (počátek a konec uveďte v pracovních dnech)

Důvod (uveďte prosím podrobněji) :

.....
.....
.....

Dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Přijato dne:

Vyjádření třídního učitele:

.....
podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

Přijato dne:

Vyhovují žádosti o uvolnění ve dnech

Nevyhovují žádosti z důvodu:

Datum:

.....
podpis ředitele školy