



Základní škola a Mateřská škola Ústí nad Labem,
SNP 2304/6, příspěvková organizace
ředitelství školy

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA NA DOBU DELŠÍ NEŽ 2 DNY

Obracím se na Vás se žádostí o uvolnění mého dítěte

(jméno a příjmení).....(třída).....,

na dobu od..... 20.... do..... 20....

Důvod žádosti o uvolnění (např. ozdravný pobyt, rodinná dovolená, sportovní soustředění apod.):

.....,

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

Ústí nad Labem.....20....

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele: **souhlasím – nesouhlasím**

.....
podpis třídní učitelky/ třídního učitele

Vyjádření ředitel školy: **souhlasím - nesouhlasím**

.....
podpis ředitele/statutárního zástupce ředitele školy