



## ŽÁDOST O POVOLENÍ PLÁNOVANÉ ABSENCE DELŠÍ NEŽ 2 DNY

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno: .....

Adresa: .....

Telefon: .....

Email: .....

### DÍTĚ:

Jméno: .....

Datum narození: .....

Třída: .....

Žádám o povolení absence syna - dcery od ..... do .....

z důvodu .....

Podmínkou uvolnění je doplnění zameškaného učiva.

Prohlašuji, že jsem od všech vyučujících získal(a) informace potřebné k doplnění zameškaného učiva.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

### VYJÁDRĚNÍ TRÍDNÍHO UČITELE:

- DOPORUČUJI
- NEDOPORUČUJI Z DŮVODU .....

Datum a podpis třídního učitele: .....

### VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELKY ŠKOLY:

- UVOLŇUJI
- NEUVOLŇUJI

Datum a podpis ředitele školy .....