



ŽÁDOST O POVOLENÍ PLÁNOVANÉ ABSENCE NA 2 A VÍCE DNÍ

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 TŘÍDNÍHO UČITELE:

- DOPORUČUJI
- NEDOPORUČUJI Z DŮVODU

Datum a podpis třídního učitele:

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELKY ŠKOLY:

- UVOLŇUJI
- NEUVOLŇUJI

Datum a podpis ředitele školy