PROJEKT ZDRAVÁ ŠKOLA

Základní škola, Kroměříž, Komenského náměstí 440, příspěvková organizace

tel.: 722 258 662, e-mail: kancelar@zskomenskeho.cz

Žádost o uvolnění z vyučování (na 4 více dnů)

Žádám o uvolnění syna - dcery ……..…….

žáka(yně) třídy …….., ze školní docházky v termínu od ……..…… do ……..…….. .

Z důvodu: ……..……

V době nepřítomnosti syna - dcery ve škole za něj–ni přebírám plnou zodpovědnost.

Veškeré učivo probrané v zameškaném období si syn - dcera doplní.

V …… dne …… Podpis zákonného zástupce: ……..……..……..…

Vyjádření ředitele školy: …….

Dne: ……..

Podpis ředitele školy: