



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o uvolnění mého syna / mé dcery tř.

z vyučování v době od

Důvod nepřítomnosti:

.....
.....

Beru na vědomí, že zameškanou učební látku si mé dítě doplní.

Předem děkuji za vyřízení žádosti.

V dne

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele

podpis třídního učitele

Rodičům žáka:

.....

Na základě Vaší žádosti ze dne o uvolnění Vašeho dítěte z výuky Vám sděluji,
že souhlasím – nesouhlasím s jeho uvolněním.

V Uherském Hradišti, dne

podpis ředitelky školy



Academic School, Gymnázium, Střední odborná škola, Základní škola a Mateřská škola, s.r.o.

FAKULTNÍ ŠKOLA PŘÍRODOVĚDECKÉ FAKULTY UNIVERZITY PALACKÉHO V OLOMOUCI

Studentské náměstí 1531, Mařatice, 686 01 Uherské Hradiště

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU

Název předmětu:

(Zakroužkujte a vyplňte jednu z uvedených možností níže)

- v 1. pololetí školního roku:
- ve 2. pololetí školního roku:
- od do

Jméno a příjmení žáka / žákyně:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Odůvodnění žádosti:

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

V:

Dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha: (zakroužkujte a dodejte listinný originál jedné z níže uvedených možností společně s touto Žádostí)

- vyjádření lékaře
- potvrzení sportovního klubu
- jiné

Sadová 1385
686 05 Uherské Hradiště
msuh@academicschool.cz
775 983 440

Studentské náměstí 1531
686 01 Uherské Hradiště
zsuh@academicschool.cz
773 687 593

Města Mayen 1536
686 01 Uherské Hradiště
ssuh@academicschool.cz
773 687 592

IČ: 25349520
Datová schránka: suvc4z
www.academicschool.cz
@academicschool
@academic_school_uh