



Základní škola a Mateřská škola Doubrava, okres Karviná, příspěvková organizace
Doubrava č. 546, 735 33 Doubrava

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Zákonný zástupce:

Bydliště:

E-mail:

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Datum narození:

Třída:

Žádám o uvolnění syna/dcery z vyučování ve dnech od do
z důvodu

Syn/dcera si zameškané učivo doplní.

.....

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: ☐ doporučuji
☐ nedoporučuji

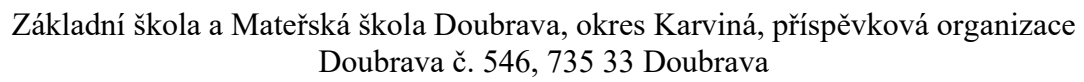
.....

Podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele škol: ☐ schvaluji
☐ Neschvaluji

.....

Podpis ředitele školy



Učivo k doplnění:

[illegible]