



**Základní škola a Mateřská škola Kopřivnice,
17. listopadu 1225 okres Nový Jičín, příspěvková organizace**

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

žák/žákyně:

Jméno a příjmení: _____ třída: _____

Adresa: _____

Termín nepřítomnosti: _____

Důvod nepřítomnosti: _____

Po tuto dobu přejímám za své dítě plnou odpovědnost a zodpovídám současně za doplnění znalostí zameškaného učiva.

datum

podpis rodičů

Stanovisko třídního učitele: souhlasím / nesouhlasím* _____
podpis TU

Stanovisko ředitele školy: souhlasím / nesouhlasím* s uvolněním žáka/žákyně
v uvedeném termínu

datum

podpis ředitele školy

* nehodící se škrtněte