



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z AKCE ŠKOLY

adaptační kurz - lyžařský kurz - cyklistický kurz - akce školy

Jméno a příjmení:

Třída:

Termín:

Důvod:*

.....

.....

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:

V dne

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy:

***zdravotní důvody budou doloženy potvrzením od lékaře**