

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZBOROVICE**, okres Kroměříž, příspěvková organizace

Sokolská 211, 768 32 Zborovice, tel. 573 369 102, mobil 606 624 119, IČO 70 839 425, www.zsborovice.cz, reditel@zsborovice.cz

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

Příjmení a jméno žáka/žákyně:		Třída:	
Datum narození žáka/žákyně:		Školní rok:	

Datum, čas odchodu:	
Důvod nepřítomnosti:	
Do školy se vrátí v hod.	Do školy se nevrátí.
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	

Jsem si vědom/a, že po dobu nepřítomnosti syna/dcery ve výuce za něj/ni přebírám plnou odpovědnost. Zajistím, aby si doplnil/a zameškané učivo.

.....
podpis zákonného zástupce**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZBOROVICE**, okres Kroměříž, příspěvková organizace

Sokolská 211, 768 32 Zborovice, tel. 573 369 102, mobil 606 624 119, IČO 70 839 425, www.zsborovice.cz, reditel@zsborovice.cz

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

Příjmení a jméno žáka/žákyně:		Třída:	
Datum narození žáka/žákyně:		Školní rok:	

Datum, čas odchodu:	
Důvod nepřítomnosti:	
Do školy se vrátí v hod.	Do školy se nevrátí.
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	

Jsem si vědom/a, že po dobu nepřítomnosti syna/dcery ve výuce za něj/ni přebírám plnou odpovědnost. Zajistím, aby si doplnil/a zameškané učivo.

.....
podpis zákonného zástupce**ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZBOROVICE**, okres Kroměříž, příspěvková organizace

Sokolská 211, 768 32 Zborovice, tel. 573 369 102, mobil 606 624 119, IČO 70 839 425, www.zsborovice.cz, reditel@zsborovice.cz

Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

Příjmení a jméno žáka/žákyně:		Třída:	
Datum narození žáka/žákyně:		Školní rok:	

Datum, čas odchodu:	
Důvod nepřítomnosti:	
Do školy se vrátí v hod.	Do školy se nevrátí.
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	

Jsem si vědom/a, že po dobu nepřítomnosti syna/dcery ve výuce za něj/ni přebírám plnou odpovědnost. Zajistím, aby si doplnil/a zameškané učivo.

.....
podpis zákonného zástupce