

Žádost o uvolnění z výuky

Jméno a příjmení: _____ třída: _____

Třídní učitel: _____ školní rok: _____

Důvod uvolnění: _____

Plán uvolnění:

Den	Čas konání kroužku od - do	Uvolnění z předmětu(ů) v čase od - do
pondělí		
úterý		
středa		
čtvrtek		
pátek		

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce

Datum: _____

Razítko a podpis organizátora

Datum: _____

Podpis ředitelky školy