



BISKUPSKÉ GYMNÁZIUM J. N. NEUMANNA
A CÍRKEVNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Žádám o uvolnění svého syna /své dcery

Jméno, příjmení žáka / žákyně:

Datum narození:

Trvale bytem:

Třída:

V termínu od: do:

Důvod absence:

Veškeré učivo probrané v zameškaném období si žák / žákyně doplní.

Datum:

Podpis zákonného zástupce (příp. zletilého žáka):

Vyjádření tříd. učitele: souhlasím - nesouhlasím

podpis tříd. učitele:

Datum:

podpis ředitele školy: