



**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola,
Hradec Králové, Štefánikova 549**

Jméno žáka/žákyně: _____

Třída: _____

Důvod žádosti:

Termín nepřítomnosti žáka/žákyně (od-do): _____

Datum: _____ Podpis rodičů: _____

Poznámka:

Rodiče se zavazují, že žák/žákyně si doplní zameškané učivo v termínu, který dohodnou s třídním učitelem/třídní učitelkou.

Žádost o uvolnění z vyučování byla projednána s třídním učitelem/třídní učitelkou a byl dohodnut termín doplnění zameškaného učiva.

Datum: _____

Podpis třídního učitele/třídní učitelky: _____

Souhlas s uvolněním výše uvedené/ho žákyně/žáka na uvedenou dobu.

Mgr. Iva Rindová, ředitelka školy

V Hradci Králové dne _____