

Uvolnění z vyučování na více dní

Základní škola a Mateřská škola Buchlovice

ŽÁK/ŽÁKYNĚ			
JMÉNO, PŘÍJMENÍ			
DATUM NAROZENÍ		TŘÍDA	

Omlouvám svého syna/dceru z výuky

TERMÍN UVOLNĚNÍ	OD	DO
DŮVOD UVOLNĚNÍ		

Přijímám odpovědnost za to, že si můj syn/dcera doplní zameškané učivo.

DATUM		PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	
-------	--	---------------------------	--

VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE			
BEZ VÝHRAD			
S VÝHRADAMI Z DŮVODU:	ZHORŠENÍ PROSPĚCHU		
	VYSOKÉ ABSENCE		
	OPAKOVANÉHO PORUŠOVÁNÍ ŠKOLNÍHO ŘÁDU		
	JINÉ		
DATUM		PODPIS TŘÍDNÍHO UČITELE	

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY			
BERU NA VĚDOMÍ			
BERU NA VĚDOMÍ S VÝHRADAMI Z DŮVODU:			
DATUM		PODPIS ŘEDITELKY ŠKOLY	