ZŠ Beroun, Wagnerovo náměstí

Wagnerovo náměstí 458

266 01 Beroun

Žádost o uvolnění

Žádám o uvolnění svého syna (dcery)…………………………………………………………………………

třída ……………., bydliště (obec)……………………………………………………………………………………

z výuky ve dnech ……………………………… z důvodu ………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce

(hůlkovým písmem)

……………………………………………………….

V ……………………….... dne

Podpis zákonného zástupce

……………………………………………………….....

…… ...

 (prosíme rodiče o vyplnění údajů v rámečku)

Rodičům žáka:

Jméno a příjmení: ...................................................................

Třída: ..................

Bydliště (obec): .......................................................................

**VYJÁDŘENÍ**

Souhlasím s uvolněním za předpokladu, že si žák/žákyně učivo probírané v době jeho nepřítomnosti včas doplní. V případě cesty do zahraničí prosím dodržujte aktuálně platná opatření Ministerstva zdravotnictví.

Nesouhlasím (důvod):

V Berouně, dne:……………………………

 Mgr. Eva Drbalová

 ředitelka školy