Žádost o uvolnění žáka / studenta z vyučování

Student absence request form

Jméno a příjmení žáka /studenta (pupil's surname, name): _____

Datum narození (date of birth): _____ Třída (Year): _____

Termín (date of absence): _____

Důvod (reason): _____

_____

Zákonný zástupce žáka/studenta prohlašuje, že si žák/student doplní zameškané učivo za dané období.

Legal guardian agrees that pupil will complete all missed work.

V (In):_____ dne (date): _____

_____

jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce dítěte

(name, surname and signature of legal guardian)

Stanovisko třídního učitele (class teacher's opinion):

☐ doporučuji ☐ nedoporučuji

_____

třídní učitel/ka (class teaacher)

Stanovisko vedení školy (management's opinion):

☐ souhlasím ☐ nesouhlasím

_____

vedení školy (management)

Kopii vyplněného dokumentu zašle třídní učitel zákonnému zástupci, originál je založen v dokumentaci žáka/studenta.
Copy of the document will be sent back to legal guardian, original is kept in pupil`s school file.