



Základní škola Jílové, okres Děčín

příspěvková organizace

407 01 Jílové, Školní ul. 287

tel.: 739 434 221

email: zsjilovedc@zsjilovedc.cz

Žádost o úpravu organizace vzdělávání

Uvolnění na školní rok: _____

1. Zákonný zástupce žáka:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon / email: _____

Podpis:

2. Zákonný zástupce žáka:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon / email: _____

Podpis:

3. Ředitel školy: Ing. et Mgr. Milan Vokatý, MBA

ZŠ Jílové, okres Děčín, Školní 287, Jílové u Děčína, 407 01

Žádám o uvolnění z vyučování žáka/žákyně

Příjmení, jméno: _____ Datum narození: _____

Třída: _____ Místo trvalého pobytu: _____

Vyučovací předmět / den uvolnění / vyučovací hodina:

Z důvodu: _____

Pokud bude žák/žákyně uvolňován/a z vyučování, je jeho/její povinností doplnit si probírané učivo podle plánu určeného jednotlivými vyučujícími.

Doporučuji/nedoporučuji

třídní učitel/ka

Schvaluji/neschvaluji

ředitel školy

V Jílovém dne _____