



Základní škola a mateřská škola Ostrava – Hrabůvka, Krestova 36A,
příspěvková organizace

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno, třída :	
Datum narození:	
Bydliště:	
Termín:	
Důvod:	
Podpis rodičů: (zákonného zástupce)	
Souhlas třídního učitele a podpis:	
Souhlas ředitele školy a podpis:	



Základní škola a mateřská škola Ostrava – Hrabůvka, Krestova 36A,
příspěvková organizace

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno, třída :	
Datum narození:	
Bydliště:	
Termín:	
Důvod:	
Podpis rodičů: (zákonného zástupce)	
Souhlas třídního učitele a podpis:	
Souhlas ředitele školy a podpis:	



Základní škola a mateřská škola Ostrava – Hrabůvka, Krestova 36A,
příspěvková organizace

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno, třída :	
Datum narození:	
Bydliště:	
Termín:	
Důvod:	
Podpis rodičů: (zákonného zástupce)	
Souhlas třídního učitele a podpis:	
Souhlas ředitele školy a podpis:	