

ŽÁDOST

.....
.....

Jméno a příjmení:

Ročník:.....

Den, měsíc, rok narození: __/__/____ Obor:

Bydliště:.....

Telefon: E-mail:

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

.....
.....
.....

.....

datum

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce
(lékař, úřad..)

Vyjádření třídního učitele:

.....

Vyjádření ZŘ (ZŘ OV; VP):.....

.....

.....

Vyjádření ředitele školy:

.....

.....

podpis třídního učitele

.....

podpis ZŘ (PV)

.....

podpis ředitele školy

