

Žádost o povolení dřívějšího odchodu z vyučování

Jméno a příjmení žáka: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Lichý týden		
	konec výuky	dřívější odchod
Pondělí	hod	hod
Úterý	hod	hod
Středa	hod	hod
Čtvrtek	hod	hod
Pátek	hod	hod

Sudý týden		
	konec výuky	dřívější odchod
Pondělí	hod	hod
Úterý	hod	hod
Středa	hod	hod
Čtvrtek	hod	hod
Pátek	hod	hod

Způsob dopravy: _____

Výpis z jízdního řádu: _____

podpis zletilého žáka nebo
zákonného zástupce nezletilého žáka

Doporučuje: ANO/NE _____ dne _____
podpis třídní učitel/ka

Doporučuje: ANO/NE _____ dne _____
podpis ZŘTV

Doporučuje: ANO/NE _____ dne _____
podpis UOV

Doporučuje: ANO/NE _____ dne _____
podpis ZŘPV

Povoluje: ANO/NE _____ dne _____
podpis ředitele školy