



SZS
ŠUMPERK

Střední zdravotnická škola, Šumperk
Kladská 2, 787 01 Šumperk, tel: 583 213 074, fax: 583 213 673
e-mail: szs.sumperk@worldonline.cz
www.szssumperk.cz

Žádost o uvolnění žáka ze školy

Jméno a příjmení:

Třída: Datum narození:

Trvalé bydliště:

Termín uvolnění:

Zdůvodnění žádosti:

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti.

Datum:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji

Datum: Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím – nesouhlasím

Datum: Podpis ředitelky školy:

- O povolení jednodenní absenci žádat třídního učitele
- O povolení 2 – více dnů absence žádat vždy písemně ředitelství školy