



Základní škola a Mateřská škola Supíkovice,
okres Jeseník, příspěvková organizace,
Supíkovice 129, 790 51

ŽÁDOST O OMLUVENÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE - ŽADATEL

Jméno a příjmení:

Datum narození:

žádá o omluvení žáka/žákyně

ŽÁK/ŽÁKYNĚ

Jméno a příjmení:

Třída:

na období:

Důvody pro omluvení žáka(yně) z vyučování:

V, dne

podpis zákonného zástupce dítěte

Vyjádření odpovědného pedagogického pracovníka:

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM

podpis pedagogického pracovníka