

Základní a mateřská škola Třebenice,
příspěvková organizace
Paříkovo náměstí 133
411 13 Třebenice

UVOLNĚNÍ ŽÁKA
(pro případ samostatného opuštění budovy školy v době vyučování dle rozvrhu)

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Den odchodu žáka ze školy:

Čas nepřítomnosti žáka:

Důvod nepřítomnosti žáka:

Ve výše uvedeném čase přebírám za jmenovaného žáka plnou odpovědnost. Jmenovaný žák může samostatně opustit budovu školy.*)

Datum

.....
podpis zák. zástupce

***)** Vyplněný formulář je nutné odevzdat nejpozději den před uvolněním žáka z vyučování.