

Дирекция Základní školy
Praha 10, Olešská 18/2222

В дата.....

Заявление о освобождении от занятий на 4 и больше дней

Прошу освободить от учебных занятий:

имя и фамилия ребёнка:

дата рождения:класс:

на период от.....до.....20..... года

в связи с:

.....

Я принимаю к сведению **обязанность** моего ребенка изучить пропущенный во время его отсутствия на занятиях учебный материал **самостоятельно**.

.....

подпись законного представителя ребёнка

согласие классного руководителя: СОГЛАСЕН - НЕ СОГЛАСЕН *

подпись классного руководителя

согласие директора школы: СОГЛАСЕН - НЕ СОГЛАСЕН *

подпись директора школы

* ненужное вычеркнуть