Jméno žáka: .....

Příjmení žáka: .....

Třída: .....

Bydliště: .....

Zdravotní pojišťovna žáka: .....

Datum narození: | | | | | | | | | |

Zákonný zástupce (matka): .....

Telefon: .....E-mail: .....

Zákonný zástupce (otec): .....

Telefon: .....E-mail: .....

Dětský lékař: .....

Jiné údaje a upozornění: .....

.....

.....

vzor

OMLUVNÝ LIST

- Zákonný zástupce žáka je povinen doložit důvody nepřítomnosti žáka ve vyučování nejpozději do 3 kalendářních dnů od počátku nepřítomnosti žáka, a to písemně, telefonicky nebo e-mailem. Po návratu žáka do školy je povinen jej písemně omluvit na omluvném listě.

- Omluvenku předloží žák třídnímu učiteli ihned po návratu do školy.

- V odůvodněných případech může třídní učitel ke každé absenci z důvodu nemoci omlouvané zákonnými zástupci požadovat doložení žákovy nepřítomnosti také potvrzením ošetřujícího lékaře. Každá neomluvená absence žáka je ihned po zjištění projednána s jeho zákonnými zástupci.

- Při absenci známé předem (např. rodinná rekreace, návštěva lékaře apod.) vyžaduje škola od zákonných zástupců předem písemnou omluvenku. Uvolnění na jednu vyučovací hodinu až 1 den povoluje třídní učitel, na více dnů ředitelka školy nebo její zástupce (písemná žádost na formuláři školy).

- Uvolňování žáka z vyučování před jeho ukončením je možné pouze na základě písemné omluvy zákonných zástupců, kterou žák předloží vyučujícímu hodiny nebo třídnímu učiteli (při uvolnění na jednu hodinu) nebo třídnímu učiteli při uvolnění na více hodin).

Datum	Důvod	Potvrzení rodičů nebo lékaře	Podpis učitele
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:

VZOR

OMLUVNÝ LIST

Datum	Důvod	Potvrzení rodičů nebo lékaře	Podpis učitele
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:

vzor

OMLUVNÝ LIST

Datum	Důvod	Potvrzení rodičů nebo lékaře	Podpis učitele
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:

vzor

OMLUVNÝ LIST

Datum	Důvod	Potvrzení rodičů nebo lékaře	Podpis učitele
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:

vzor

OMLUVNÝ LIST

Datum	Důvod	Potvrzení rodičů nebo lékaře	Podpis učitele
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:
			Počet zam. hodin:

vzor

ZPRÁVA O PLNĚNÍ ŠKOLNÍCH POVINNOSTÍ

Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

ZPRÁVA O PLNĚNÍ ŠKOLNÍCH POVINNOSTÍ

Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

ZPRÁVA O PLNĚNÍ ŠKOLNÍCH POVINNOSTÍ

Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

JINÁ SDĚLENÍ		
Datum	Sdělení	Podpis rodičů

vzor

POTVRZENÍ PŘÍJMU A VRÁCENÍ PENĚZ

Datum	Účel	Přijato	Vráceno	Podpis učitele	Podpis rodičů

VZOR

TŘÍDNÍ SCHŮZKY

Dne: ..... od.....hod.

.....
podpis rodičů / zák. zástupce

Dne: ..... od.....hod.

.....
podpis rodičů / zák. zástupce

Dne: ..... od.....hod.

.....
podpis rodičů / zák. zástupce

Dne: ..... od.....hod.

.....
podpis rodičů / zák. zástupce

Dne: ..... od.....hod.

.....
podpis rodičů / zák. zástupce

ŠKOLNÍ AKCE

Dne: ..... od.....hod.
Téma: ....
podpis rodičů / zák. zástupce

Účast: ANO / NE

Dne: ..... od.....hod.
Téma: ....
podpis rodičů / zák. zástupce

Účast: ANO / NE

Dne: ..... od.....hod.
Téma: ....
podpis rodičů / zák. zástupce

Účast: ANO / NE

Dne: ..... od.....hod.
Téma: ....
podpis rodičů / zák. zástupce

Účast: ANO / NE

vzor