

INFORMACE O ŽÁKOVI / ŽÁKYNĚ

Jméno a příjmení:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Ošetřující lékař:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (ZZ) ŽÁKA / ŽÁKYNĚ

1. ZZ Jméno a příjmení:

Telefonní číslo:

2. ZZ Jméno a příjmení:

Telefonní číslo:

DALŠÍ INFORMACE

Žáci a žákyně byli seznámeni se školním řádem a poučeni o chování a bezpečnosti během vyučování a o přestávkách v budově školy i mimo ni.
Podpis žáka/žákyně:

Zákonný zástupce je povinen omluvit nepřítomnost žáka/žákyně ve škole třídnímu učiteli do tří kalendářních dnů od počátku absence. Datum a důvod nepřítomnosti musí zákonný zástupce zapsat do omluvného listu v žákovské knížce a podepsat. Při časté nepřítomnosti z důvodu nemoci může škola v odůvodněných případech požadovat potvrzení vydané ošetřujícím lékařem.

Stvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil s informacemi na této dvoustraně, a potvrzuji správnost výše uvedených údajů.

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

OMLUVNÝ LIST

Datum nepřítomnosti od-do	DŮVOD NEPŘÍTOMNOSTI	Podpis zákonného zástupce

OMLUVNÝ LIST

Datum nepřítomnosti od-do	DŮVOD NEPŘÍTOMNOSTI	Podpis zákonného zástupce

OMLUVNÝ LIST

Datum nepřítomnosti od-do	DŮVOD NEPŘÍTOMNOSTI	Podpis zákonného zástupce

OMLUVNÝ LIST

Datum nepřítomnosti od-do	DŮVOD NEPŘÍTOMNOSTI	Podpis zákonného zástupce

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

HODNOCENÍ A JINÁ SDĚLENÍ

Datum Předmět	Obsah sdělení	Hodnocení

