

**Telefony:** Ředitel: 583 440 166  
Kancelář: 583 440 176  
Sborovna: 583 455 903 (omlouvání žáků)  
Jídelna: 739 475 171 (odhlašování obědů)  
Školní družina: 739 097 781, 583 455 904

.....  
.....  
.....

Ředitel školy: [redacted]

Zástupce ředitele školy: [redacted]

Třídní učitel - učitelka: .....

**Žák - žákyně:** .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Matka: .....

Telefon domů: .....

Telefon do zaměstnání: .....

Mobil: .....

Otec: .....

Telefon domů: .....

Telefon do zaměstnání: .....

Mobil: .....

Jiné údaje a upozornění: .....

Zdravotní údaje: .....

.....

Potvrzení správnosti - podpisy zákonných zástupců

# OMLUVNÝ LIST

Nepřítom- nost od-do	Důvod nepřítomnosti	Podpis zák. zást.

# OMLUVNÝ LIST

Nepřítomnost od-do	Důvod nepřítomnosti	Podpis zák. zást.

# OMLUVNÝ LIST

Nepřítom- nost od-do	Důvod nepřítomnosti	Podpis zák. zást.

# OMLUVNÝ LIST

Nepřítom- nost od-do	Důvod nepřítomnosti	Podpis zák. zást.

# JINÁ SDĚLENÍ

Datum	Obsah sdělení	Podpis učitele







# JINÁ SDĚLENÍ

Datum	Obsah sdělení	Podpis učitele



# JINÁ SDĚLENÍ

Datum	Obsah sdělení	Podpis učitele

# JINÁ SDĚLENÍ

Datum	Obsah sdělení	Podpis učitele

## TŘÍDNÍ SCHŮZKY

Dne: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin

\_\_\_\_\_  
Podpis rodiče

Dne: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin

\_\_\_\_\_  
Podpis rodiče

Dne: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin

\_\_\_\_\_  
Podpis rodiče

Dne: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_ hodin

\_\_\_\_\_  
Podpis rodiče

## KONZULTAČNÍ HODINY

Výchovný poradce: \_\_\_\_\_

Školní psycholog: \_\_\_\_\_

Školní metodik prevence: \_\_\_\_\_

## KONZULTAČNÍ DNY

---

---

---

---

---