Konzervatoř Evangelické akademie
Wurmova 13, 779 00 Olomouc

ŽÁDOST O PŘIJETÍ OMLUV NEPŘÍTOMNOSTI Z UMĚLECKÝCH NEBO STUDIJNÍCH DŮVODŮ

Období: …… **pololetí školního roku** ……

Údaje o zákonném zástupci žadatele

Jméno a příjmení ……
Bydliště ……
Telefon, e-mail ……

Údaje o žadateli

Jméno a příjmení ……
Obor/zaměření ……
Ročník ……
Předmět ……
Důvod nepřítomnosti ……

Zadané úkoly (vyplní pedagog):

1. nebo 3. čtvrtletí

2. nebo 4. čtvrtletí

……
podpis pedagoga předmětu

…… ……
datum a podpis zákon. zástupce žadatele podpis žadatele

……
datum a podpis
zástupce ředitele pro studijní záležitosti