



Základní škola a mateřská škola Vřesovice,
příspěvková organizace

Vřesovice 107, 798 09 Vřesovice

e-mail: zsamsvresovice@gmail.com, www.zsamsvresovice.cz, telefon: 582 345 060, 722 600 916

ŽÁDOST O DISTANČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Žádám, aby u níže uvedeného žáka/žákyně byla zahájena distanční forma výuky, a to z těchto důvodů:

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

V(e)_____dne_____

.....

Podpis zletilého žáka nebo podpis zákonného zástupce

Distanční výuka je na základě žádosti zákonného zástupce poskytována
od_____

Datum ukončení distanční výuky: _____

Pedagog poskytující distanční formu vzdělávání: _____

podpis _____

Mgr. Dagmar Halašová
ředitelka školy