**Žádost o uvolnění z vyučování**

**Jméno a příjmení žáka:**………………………………………………...

**Datum narození:**………………....................

**Trvalé bydliště:**……………………………………………………………………………..….….

**Zákonný zástupce, rodič:**……………………………......... **Datum narození:**…………..……...

………………………………………………………………………………………………….…..

 (trvalé bydliště zákonného zástupce se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka).

**Adresa pro jiné místo doručování:**…………………………………………………………….…

**Adresát žádosti:** Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, Mgr. Jan Mareš, MBA, ředitel školy

**Žádám o uvolnění z teoretické-praktické\* výuky v době od**……………**do**…………….

 \*nehodící se škrtněte

**na** Střední odborné škole energetické a stavební, Obchodní akademii a Střední zdravotnické škole, Chomutov, příspěvkové organizaci

**obor:**………………………………………………………………

**třída:**……………………

**třídní učitel:**……………………………………

**Odůvodnění žádosti:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

V Chomutově dne…………………………..

Podpis žadatele: ………………………................... tel.: ………………………………………

 e-mail/ID DS: …………………………...

Podpis zákonného zástupce: ……………………… tel.: ………………………………….…...

 e-mail/ID DS: ……………………….…..

**Stanovisko třídního učitele:**…………………………………………………………………

**Stanovisko učitele OV/PV:**……………………………….………………………………….

**Rozhodnutí ředitele školy:**…………………………………………………………...............