

## 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, Ing. Miloš Holopírek, zástupce ředitele školy, zástupce statutárního orgánu

**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:**.....