

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. Lenka Demjanová, ředitelka 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 ředitelky školy:.....