## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

**Žák/žákyně**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  | **Datum narození** |
| **Třída**  | **Obor** |
| **Adresa žáka** |

**Zákonný zástupce u nezletilých žáků**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  |  |
| **Adresa ZZ** |  |

**Žádám o uvolnění z výuky ve dnech:**

**Důvod uvolnění z výuky:**

V dne

podpis žáka/žákyně podpis ZZ u nezletilých žáků

**Vyjádření TU:**

souhlasím – nesouhlasím podpis TU

**Vyjádření vedení školy**:

z výuky uvolněn – neuvolněn podpis ZŘ

 Ing. Milan Vorel

ředitel školy