

Žádost o uvolnění z vyučování

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce, rodič:
(trvalé bydliště 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, PaedDr. Soňa Valušková, 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.:

Podpis zákonného zástupce: tel.:

Stanovisko třídního učitele

Stanovisko učitele prakt.vyučování
(odb.výcviku)

Rozhodnutí ředitele školy