

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště: PŠČ:

Třída:

Třídní učitel:

Učitel odborného výcviku:

Žádám o uvolnění z vyučování ve střední odborné škole, jejíž činnost vykonává

Střední odborná škola - Centrum odborné přípravy a Gymnázium, 190 00 Praha 9, Vysočany, Poděbradská 179/1

Důvod žádosti o uvolnění:

.....

Termín nepřítomnosti od: do:

V Praze dne:

podpis žáka

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Třídní učitel doporučuji – nedoporučuji* datum podpis

Učitel odborného výcviku doporučuji – nedoporučuji* datum podpis

ZŘTV doporučuji – nedoporučuji* datum podpis

ZŘPV doporučuji – nedoporučuji* datum podpis

Ředitel povolují – nepovolují* datum podpis