Zákonný zástupce

*Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka*

*Ulice a č. p.*

*PSČ a město*

Vyšší odborná škola, Obchodní akademie a Střední odborné učiliště technické Chotěboř

Mgr. Luděk Benák – ředitel školy

Na Valech 690

583 29 Chotěboř

*V Chotěboři dne ……………………*

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Žádáme Vás o uvolnění syna/mé dcery …………………………………………, žáka/žákyně třídy ………………, obor vzdělání …………………………………………………… na období od …………………… do …………………… z vyučování.

Důvodem žádosti je/jsou ……………………………………………………………………….

Předem děkujeme za kladné vyřízení žádosti a jsme s pozdravem

 ………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

 ………………………………………………….

 podpis žáka/žákyně

Vyjádření třídního učitele: [ ]  doporučuji [ ]  nedoporučuji

Datum a podpis třídního učitele: ………………………………………………

Vyjádření ředitele školy: [ ]  souhlasím [ ]  nesouhlasím s uvolněním

Datum a podpis ředitele školy: …………………………………………………

V případě nesouhlasného stanoviska školy potvrdí svým podpisem zákonný zástupce,

zda na uvolnění žáka/žákyně trvá.

[ ]  Trvám [ ]  netrvám na uvolnění syna/dcery ve výše uvedeném termínu.

Datum a podpis zákonného zástupce: ……………………………………………