*Příjmení a jméno žáka*

*Nar. …………………*

*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**

Žádám Vás o uvolnění z vyučování na období od …………………… do ……………………

Jsem žákem/žákyní třídy ……………, obor vzdělání (kód a název) ……………………………

……………………………………………………………………

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

Předem děkuji za kladné vyřízení žádosti a jsme s pozdravem

 ………………………………………………….

 podpis žáka/žákyně

 ………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

 *(není povinné)*

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: ……………………………………………