Vyšší odborná škola, Obchodní akademie a Střední odborné učiliště technické Chotěboř
Na Valech 690, 583 29 Chotěboř
tel.: 569 624 106, e-mail: skola@oschot.cz, www.oschot.cz
IČ: 60126671

Místo: .....

Datum: .....

Žádost o uvolnění z vyučování

Příjemní a jméno žáka: .....

Datum narození: .....

Třída/obor vzdělání: .....

Bydliště: .....

Zákonný zástupce žáka*: .....

Bydliště: .....

Žádám o uvolnění z vyučování na období

od: ..... do: ..... (včetně)

zdůvodnění: .....

.....

…… ……
podpis zákonného zástupce* podpis žáka/žákyně

Vyjádření třídního učitele: ☐ **souhlasím** ☐ **nesouhlasím**

Datum a podpis třídního učitele: .....

Vyjádření učitele odborného výcviku: ☐ **souhlasím** ☐ **nesouhlasím**

Datum a podpis učitele odborného výcviku: .....

Vyjádření ředitele školy: ☐ **souhlasím** ☐ **nesouhlasím**

Datum a podpis ředitele školy: .....

*) vyplní se v případě nezletilého žáka/žákyně