**Žádost o uvolnění žáka z výuky**

**Jméno a příjmení** ………………………..……………………………..……..……, datum narození ……………….....

Žádám o uvolnění z výuky v termínu od .................. do ……………

z důvodu…………………………………………………………………………………………………………………………………

Na střední škole při VOŠ a SOŠ Březnice studuji …… ročník, obor ………………………………………………

**Vyjádření zákonného zástupce *(u nezletilých žáků)*:**

Souhlasím s uvolněním mého syna (dcery) ………………………………………..…………………... z výuky   
  
ve výše uvedeném termínu.

Jméno a příjmení zákon. zástupce: …………………………………………………………

Mobil:…………………………………………..………………..

E-mail: …………………………………………………………..

Adresa: ……………………………………………………………………………………………………

.............................................................. ...........................................................

*podpis zákonného zástupce podpis žadatele*

*(u nezletilých žáků)*

**Datum:**

**Vyjádření třídního učitele:**

.............................................................

podpis třídního učitele

**Vyjádření ředitele školy:**

.............................................................

podpis ředitele školy, razítko školy