



Střední odborné učiliště společného stravování, Poděbrady, Dr. Beneše 413/II

Žádost o uvolnění z vyučování

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:*

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování: (dny, čas)

Odůvodnění:

*vyplní jen pokud je žák/žákyně nezletilý/lá

Datum:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele:

Datum:

Podpis třídního učitele:

Rozhodnutí ředitele:

Datum:

Podpis ředitele: