

**Bezpečnostně právní akademie s.r.o.,
střední škola**

k rukám ředitele školy

17. listopadu 177
542 34 Malé Svatoňovice

Žádost o uvolnění z výuky

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování v termínu od do

Z důvodu:

.....

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Souhlasím s uvolněním svého syna / své dcery z vyučování ve výše uvedeném termínu.

Datum:

Datum:

.....
*podpis zákonného zástupce
(u nezletilých žáků)*

.....
podpis žáka

Vyjádření školy:

Žádost o uvolnění z vyučování se schvaluje. ☐

Žádost o uvolnění z vyučování se neschvaluje. ☐

Odůvodnění (v případě neschválení):

.....

Datum:

.....
ředitel školy