Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2

Ing. Soňa Šestáková, ředitelka

Kamenomlýnská 124/2

603 00 Brno

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Vážená paní ředitelko,

žádám pro svého syna/dceru uvolnění v termínu: ………………………………………………..

Oboru, třídy ……………………………………………………………………………………………………………

Z důvodu: ………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………..

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………

Adresa pro doručování: ……………………………………………………………………………………………

Můj syn/dcera s uvolněním z vyučování souhlasí.

 …………………………………………………..

 Podpis nezletilého žáka

…………………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce

Datum:

Souhlas třídního učitele vyjádřený podpisem: …………………………………………………………

Souhlas ředitelky školy vyjádřený podpisem: …………………………………………………………..