Žádost o uvolnění z vyučování

# Osobní údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  | Datum narození žáka: |  |
| Zákonný zástupce(u nezletilého žáka): |  |
| Adresa bydliště žáka: |  |
| Doručovací adresa(je-li odlišná od bydliště) |  |
| Email žáka, příp. zákonného zástupce: |  | Telefon žáka, příp. zák. zástupce: |  |

# Studijní údaje

|  |  |
| --- | --- |
| Studijní obor: | 63-41-M/02 Obchodní akademie / 18-20-M/01 Informační technologie |
| Třída: |  | Třídní učitel: |  |

**Žádám o uvolnění z vyučování** ve výše uvedeném vzdělávacím programu na střední odborné škole při Obchodní akademii, VOŠ a JŠ s právem SJZ Uherské Hradiště.

|  |  |
| --- | --- |
| Termín uvolnění: |  |
| Důvod: |  |
| Způsob převzetí vyrozumění: | poštou na mou adresu / osobně v kanceláři školy |

|  |  |
| --- | --- |
| V dne 5. prosince 2024 | Podpis žáka (příp. zákon. zástupce): |

# Stanovisko (vyplní škola)

|  |  |
| --- | --- |
| Stanovisko třídního učitele (+datum, podpis):doporučuji / nedoporučuji | Rozhodnutí ředitele školy:schvaluji / neschvaluji |