Střední škola logistiky a chemie, Olomouc

U Hradiska 29

779 00 Olomouc

**Žádost o uvolnění z výuky**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  |  |
| **Datum narození** |  |
| **Adresa** |  |
| **Jméno a příjmení zák. zástupce** |  |
| **Obor vzdělání** |  |
| **Třída** |  |
| **Třídní učitel** |  |
| **Termín uvolnění z vyučování** |  |
| **Důvod uvolnění** |  |

V …………………….……….. dne ……………………..

……………………………………………. podpis žáka

 nebo zletilého žáka

……………………………………………. podpis zákonného zástupce

 nebo zletilého žáka

**Vyjádření třídního učitele:**

Souhlasím s doplněním učiva x Nesouhlasím

 …..…………………………………..

 podpis třídního učitele

**Rozhodnutí ředitele školy:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….…

…………….…………………….… ………………….…………………..

 razítko školy podpis ředitele školy