



Střední průmyslová škola Ostrov, příspěvková organizace
k rukám ředitele školy
Klínovecká 1197
363 01 Ostrov

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování od do

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Narozený/á:

Obor vzdělání: Ročník: Třída:

Důvod žádosti:

V Ostrově dne

Podpis žáka/žákyně:

Zákonný zástupce žáka/žákyně (v případě nezletilého žáka/žákyně)

Jméno a příjmení:

Podpis:

Stanovisko třídního učitele:

.....

Datum: Podpis:

Stanovisko ředitele školy:

Ředitel školy souhlasí s uvolněním žáka.

Datum: Podpis: