Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte): Karviná / Ostrava / Zlín

Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce/zletilého žáka):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V....................................... dne................

**Žádost o uvolnění z vyučování pro ...................................................**

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o uvolnění z vyučování pro mou dceru/mého syna ......................................................................., nar. ..............................., trvale bytem ............................................................, na Střední odborné škole ochrany osob a majetku s r.o. z ...............*,* třídní učitel(ka).....................................................v termínu od ........................ do......................... *.*

Důvodem podání mé žádosti je *(stručný důvod)*:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

*(Vyplní škola)*

Vyjádření třídního učitele/zastupujícího třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: