



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno, příjmení:

Třída:

Trvalé bydliště:

Zákonný zástupce:

Důvod žádosti:

Termín uvolnění: od.....do.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření ředitele odborného učiliště:

Vyjádření třídního učitele:

