

 STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA A STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ NEJDEK	Název procesu:	Číslo procesu:	Platnost od:	Vyhotovil/a:	Schválil/a:	Označení procesu

Žádost o uvolnění z výuky

VYŘIZUJE / TELEFON...

číslo dokumentu:

Jméno žáka:		Třída:	
Datum narození:		Obor:	
Jméno a adresa zákonného zástupce (žáka)			
Email:		Telefon:	
Přesný termín uvolnění:			

Rodinné důvody	zdůvodnění:
Zdravotní důvody	zdůvodnění:
Jiné důvody	zdůvodnění:
Vyjádření třídního učitele:	
Vyjádření pedagogů (VP, vyučující, UOV,)	

Stanovisko vedoucího úseku: S uvolněním souhlasím/nesouhlasím

Doložené doklady:

- žádost žáka, žádost zákonných zástupců, potvrzení organizace, lékařské potvrzení, jiné

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Datum

.....
Vedoucí úseku