



Mgr. Dagmar Horáková  
ředitelka VOŠZ a SŠZ  
Palachova 35  
Ústí nad Labem  
400 01

## Žádost o uvolnění z vyučování SŠZ

ve školním roce ...../.....

Žádám o uvolnění z vyučování od ..... do .....

Důvod: .....

Jméno a příjmení: .....nar.:.....

Obor: ..... ročník: .....

Bydliště - ulice: .....

Město: ..... PSČ: .....

Tel.: .....

Za kladné vyřízení mé žádosti předem děkuji.

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

.....  
podpis žáka/kyně/

u nezletilých **vyjádření a podpis** zákonného zástupce: .....

.....

**Vyplní třídní učitel:** \* *nehodící se škrtněte nebo proškrtněte*

a) opakuje ročník: ano - ne

b) nedostatečné za předchozí pololetí: .....

c) absence za předchozí pololetí: omluvená: ..... hodin, neomluvená: ..... hodin

**vyjádření a podpis třídního učitele:** .....

.....  
**vyjádření vedení školy:**

**dne:** .....

**podpis ředitele školy:** .....