

SZŠ a VOŠZ Havlíčkův Brod  
Masarykova 2033  
580 02 Havlíčkův Brod

## **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY**

Žádám o uvolnění z výuky dcery/syna .....  
(jméno a příjmení)

žákyně/žáka ..... třídy, datum narození .....

v období od ..... do .....

z důvodu .....

### **Zameškané učivo si doplní.**

Jméno a příjmení žadatele: .....

Adresa bydliště: .....

V ....., dne .....  
podpis žadatele

### **Vyjádření třídního učitele**

souhlasím            nesouhlasím

V případě nesouhlasu uveďte stručně důvod:

.....

.....  
podpis třídního učitele

**Rozhodnutí ředitelky školy:** ..... s uvolněním.

.....  
podpis ředitelky školy