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

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

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

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

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o uvolnění z vyučování pro mou dceru/mého syna .......................................................................,

nar. ...............................,

trvale bytem ............................................................,

na Obchodní akademii s r.o. z ...............*, ročníku*

třídní učitel(ka).....................................................

v termínu od ........................ do.......................... .

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

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

S pozdravem

Jméno a příjmení žadatele:

Podpis:

Vyjádření třídního učitele/zastupujícího třídního učitele:

Vyjádření ředitelky/zástupce školy: