

Střední zdravotnická škola
Borovského 2315/1
733 01 Karviná-Mizerov
Mgr. Ivana Pinkasová, ředitelka

Žádost o uvolnění žáka/žákyně v průběhu školního roku

Žadatel (žák)

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Třída:
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Bydliště:	
Kontakt (tel., e-mail):	

Žádám o uvolnění z výuky od do,
celkem vyučovacích dnů. Školní rok:

Důvod:.....

Prohlašuji, že za dítě přebírám po dobu uvolnění zodpovědnost a jsem si vědom(a) právních důsledků s tím spojených. Také jsem si vědom(a) toho, že žák/žákyně je povinen/povinna si zameškané učivo doplnit a doučit.

V dne

Podpis žáka/žákyně:

Zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele:

Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy:

Vaší žádosti vyhovuji/nevyhovuji.

Dne

.....
Mgr. Ivana Pinkasová
ředitelka školy