**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

Jméno, příjmení: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Třída: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zákonný zástupce: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Důvod žádosti: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termín uvolnění: od……………………………………………………………do…………………………………………………………..

Datum: ………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………………………………………………………………..

Vyjádření ředitele odborného učiliště: …………………………………………………………………………………………………

Vyjádření třídního učitele: ……………………………………………………………………………………………………………………