

**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola pro sluchově postižené, Praha 5, Výmolova 169
Výmolova 169
150 00 PRAHA 5**

Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování od _____ do _____ .

Odůvodnění:

Žadatel:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

V _____ dne _____

podpis žadatele

podpis zákonného zástupce nezletilého žadatele

Vyjádření třídního učitele:

Souhlasím - nesouhlasím s výše uvedenou žádostí.

V _____ dne _____

podpis třídního učitele

Rozhodnutí ředitelky školy:

Souhlasím - nesouhlasím s výše uvedenou žádostí.

V _____ dne _____

podpis ředitelky školy