

Střední odborná škola LIVA s.r.o.  
Pionýrů 2806/7  
434 01 Most

## ŽÁDOST ŽÁKA O MIMOŘÁDNÉ UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Datum narození: .....

Třída: .....

Školní rok: .....

Žádám o uvolnění z výuky na .....dnů, tj. od – do .....

Odůvodnění: .....

.....

.....

Žádost dokládám: .....

Datum: .....

Podpis žáka : .....

Vyjádření třídního učitele: DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI z důvodu (prospěch,  
docházka) .....

.....

Podpis: .....

Vyjádření zástupce ředitelky školy: DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI

Podpis: .....

Rozhodnutí ředitelky školy: .....

Datum: .....

Podpis: .....