

## Žádost o opakované uvolnění z vyučování

### Žák/žákyně

Jméno a příjmení : .....

Datum narození: ....., třída : .....,

Bytem.....

### Zákonný zástupce (1)

Jméno a příjmení: .....

Bytem.....

Kontakt:.....

Žádám o uvolnění z výuky:    a) časové období:

.....

b) předmět/y:

.....

.....

.....

c) jiné:

.....

Z důvodu:.....

.....

.....

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

podpis:

.....

u nezletilých podpis zákonného zástupce

### Poučení

Žák/žákyně bere na vědomí, že je povinen/a si doplnit učivo probrané během své nepřítomnosti.

## ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Č.j. ....

Žádosti se

- Nevyhovuje

V Praze dne .....

.....

Mgr. Jakub Pour, Ph.D., MBA

Ředitel školy