



STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA, DĚČÍN, ČSL. MLÁDEŽE 5/9,
příspěvková organizace
Čsl. mládeže 5/9, Děčín IV-Podmokly, 405 02 Děčín

Žádost o uvolnění žáka z vyučování na více než 3 dny

Žádám o uvolnění dcery/syna

třída z vyučování ve dnech

z důvodu

Zákonný zástupce (nebo zletilý žák + třída)

Jméno a příjmení:

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a nezbytnosti doplnění zameškaných povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících.

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

V.....dne Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření třídního učitele žáka:

Po konzultaci s vyučujícími *doporučuji/nedoporučuji* uvolnění.

Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy:

Po vyjádření třídního učitele *schvaluji/neschvaluji* uvolnění.

V Děčíně dne Podpis ředitele školy:

Poučení: Žádost se podává prostřednictvím třídního učitele řediteli školy v dostatečném předstihu před nepřítomností žáka ve vyučování.