



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

Žádost o uvolnění z vyučování na více než 3 dny

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

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Třída

Datum nepřítomnosti ve dnech:

Důvod:

Beru na vědomí:

- **absence bude započítána v souladu se školním a klasifikačním řádem v teoretických předmětech i v odborné praxi.**
- povinnost doplnění učiva a dalších povinností za období absence dle pokynů jednotlivých vyučujících
- nevzniká nárok na nahrazení odborné praxe

Podpis žáka/žákyně:

Zákonný zástupce nezletilého žáka

Jméno a příjmení:

Podpis zákonného zástupce:

V..... dne

Vyjádření třídního učitele žáka:

Po konzultaci s vyučujícími *doporučuji/nedoporučuji* uvolnění.

Podpis třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy:

Po vyjádření třídního učitele *schvaluji/neschvaluji* uvolnění.

V Děčíně dne Podpis ředitelky školy: