Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………………..

Ulice, č. p.: …………………………………………………………………..…………………………..

Směrovací číslo, obec: …………………………………………………….…………………………..

V ……………………………………………………… datum …………………………………………

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Vážená paní zástupkyně ředitele školy,

žádáme Vás o uvolnění našeho/naší syna/dcery …………………………………..………………..  
z praktického vyučování ve dnech ……………………………………………………………..……..  
z důvodu …………………………………………………………………………………………………*.*

Děkujeme za vyřízení.

………………………………..

podpis zákonného zástupce

Rozhodnutí zástupkyně ředitele školy: