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

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení žáka/žákyně: ………………………………………………………………………

žák/žákyně ………………… . ročníku ve školním roce ……………………………..…………..

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

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

V …………………………………………………. datum ………………………………………….

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Vážená paní zástupkyně ředitele školy,

žádám Vás o uvolnění z praktického vyučování ve dnech ……………………………….……. .

z důvodu ..…………………………………………………………………………………………… .

Děkuji za vyřízení.

………………………………...

podpis zletilého žáka/žákyně

Rozhodnutí zástupkyně ředitele školy: