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

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

třídní učitel/ka třídy ………….

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

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

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

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

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Vážený/á pane/í třídní učiteli/učitelko,

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

Děkujeme za vyřízení.

………………………………..

podpis zákonného zástupce

Rozhodnutí třídního učitele: