



**Střední odborná škola a Střední zdravotnická škola Benešov,
příspěvková organizace
Černoleská 1997, 256 01 Benešov**

Žádost zletilého žáka školy o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování:

Jméno žáka: _____ Třída: _____

Datum narození: _____

Den, měsíc a rok, na který žádám uvolnění: _____

Čas: od _____ do _____

Důvod uvolnění: _____

**Jsem si vědom(a) plné právní odpovědnosti za jednání žáka,
která mi z uvolnění z vyučování vyplývá.**

V _____ dne: _____ Podpis zák.zás.: _____

Na vědomí: podpis učitele: _____

Nepřítomnost žáka v jednotlivých vyučovacích hodinách **povoluje předem** příslušný vyučující.

Nepřítomnost žáka ve více hodinách vyučování **povoluje předem** třídní učitel.

Nepřítomnost žáka v jednom a více dnech **povoluje předem** ředitelka školy.



**Střední odborná škola a Střední zdravotnická škola Benešov,
příspěvková organizace
Černoleská 1997, 256 01 Benešov**

Žádost zletilého žáka školy o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování:

Jméno žáka: _____ Třída: _____

Datum narození: _____

Den, měsíc a rok, na který žádám uvolnění: _____

Čas: od _____ do _____

Důvod uvolnění: _____

**Jsem si vědom(a) plné právní odpovědnosti za jednání žáka,
která mi z uvolnění z vyučování vyplývá.**

V _____ dne: _____ Podpis zák.zás.: _____

Na vědomí: podpis učitele: _____

Nepřítomnost žáka v jednotlivých vyučovacích hodinách **povoluje předem** příslušný vyučující.

Nepřítomnost žáka ve více hodinách vyučování **povoluje předem** třídní učitel.

Nepřítomnost žáka v jednom a více dnech **povoluje předem** ředitelka školy.