



**STŘEDNÍ ŠKOLA ODĚVNÍ A SLUŽEB VIZOVICE**  
Tyršova 874, 763 12 Vizovice

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ NEPLNOLETÉHO ŽÁKA/NEPLNOLETÉ ŽÁKYNĚ**

Žádám, aby

(příjmení, jméno žáka/žákyně).....třída.....

byl(a) uvolněn(a) z povinného vyučování ve dnech .....

z důvodu.....

Zameškané učivo si náš syn/naše dcera individuálně doplní. Bereme na vědomí, že jeho/její absence v tomto případě nebude po návratu do školy nijak zohledněna.

Datum: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka/žákyně

**Vyjádření třídního učitele**

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

Zdůvodnění nesouhlasu:

.....  
podpis třídního učitele/učitelky

**Rozhodnutí ředitelky školy**

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

Zdůvodnění nesouhlasu:

Vizovice .....

.....  
podpis ředitelky školy