



STŘEDNÍ ŠKOLA PODNIKATELSKÁ A VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, s.r.o.

Tovačovského 337, 767 01 Kroměříž

odl. pracoviště: nám. T. G. Masaryka. 2433, 760 01 Zlín

tel.: 577 215 314 | spos@spos.cz | [www.spos.cz](http://www.spos.cz)

## Žádost o uvolnění z vyučování

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída: .....

Žádám o uvolnění z vyučování od ..... do .....

Odůvodnění: .....

V ..... dne .....

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

Jsem si vědom/vědoma, že uvolněním nevznikají výše jmenovanému/jmenované žádné zákonné nároky na úlevy a že je žádoucí před započítáním nepřítomnosti projednat s příslušnými vyučujícími způsob doplnění probíraného učiva a okolnosti hodnocení.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce\*

Vyjádření třídního učitele:     **souhlasím**     **nesouhlasím**

V případě nesouhlasu uveďte důvod: .....

.....

Datum: .....

Podpis třídního učitele: .....

Rozhodnutí ředitele školy:     **souhlasím**     **nesouhlasím**

Datum: .....

Podpis ředitele: .....

\*u nezletilých žáků