

SOU a SOŠ, SČMSD, Znojmo, s.r.o.  
Přímětická 1812/50  
669 41 Znojmo

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Žádám o uvolnění z vyučování (období): *od* ..... *do* .....

(příjmení, jméno) ..... RČ: .....

Obor: ..... třída: .....

Důvod: .....

Adresa bydliště: ..... PSČ: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

telefon, e-mail: .....

Ve Znojmě dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka

.....  
podpis třídního učitele

.....  
podpis ředitele školy