INTEGROVANÁ STŘEDNÍ ŠKOLA TECHNICKÁ, BENEŠOV, Černoleská 1997

Středočeský kraj
Zřizovatel organizace

UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Žák:

příjmení: …….…..… jméno: ……..……...……...

narozen: ……...…….. kód oboru: ……

obor……..…… třída: ……..…….……

bydliště: …….……..…… PSČ: ……

Zákonný zástupce:

příjmení: …….…..… jméno: ……..…….....

bydliště: …….……..…… PSČ: ……

telefon: …….

žádá tímto Integrovanou střední školu technickou, Benešov, Černoleská 1997 o uvolnění z vyučování od ……..……..……..…. do …….……..…….

ve školním roce ……..…….. z důvodu …….…….

Datum: _____ _____ _____

podpis žáka podpis rodičů

Vyjádření třídního učitele, učitele OV, doporučuji – nedoporučuji

Datum:_____ Podpis třídního učitele, učitele OV : _____

Vyjádření zástupce ředitele: doporučuji – nedoporučuji

Datum: _____ Podpis zástupce ředitele : _____

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím – nesouhlasím

Datum: _____ Podpis ředitelky školy : _____