



STŘEDNÍ ŠKOLA ODRY

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje



Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice, č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Střední škola, Odry, příspěvková organizace
Mgr. Jana Kellnerová- ředitelka školy
Sokolovská 647/1
742 35 ODRY

V dne

Žádost o uvolnění z vyučování

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o uvolnění z vyučování
pro mou/mého dceru/syna....., nar.....,
trvale bytem,
na Střední škole, Odry je z ročníku, třídní učitel/ka
v termínu od do
Důvodem podání mé žádosti je *rodinná rekreace*/jiný důvod.....

Jméno a příjmení žadatele, podpis

(Vyplní škola)

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitele školy: