

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Mgr. Simona Vágnerová, ředitelka školy

OA a SOŠ gen. F. Fajtla, Louny, p.o.

Osvoboditelů 380

440 58 Louny

Žádost přijata dne:

poštou – osobně

č.j. /2018

SZ: /2018

ŽADATEL (žák – zák. zástupce nezletilého žáka)

| | |
|---|--|
| Jméno a příjmení žadatele | |
| Datum narození | |
| Bydliště (ulice, č.p., PSČ, město) | |
| Kód a název oboru | |
| Ročník | |
| Třída | |
| Jméno a příjmení zák. zástupce žáka (jen u nezletilých žáků) | |
| Bydliště zák. zástupce žáka (ulice, č.p., PSČ, město) | |
| Telefon | |
| Číslo datové schránky fyzické osoby | |
| E-mail | |

DŮVOD ŽÁDOSTI

| |
|--|
| |
|--|

podpis žadatele:

podpis zák. zástupce žáka: