**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………….

Třída: …………..

Žádám Vás o uvolnění z vyučování na SPgŠ a SOŠS Mladá Boleslav od ……………………..

do ………………………. z důvodu …………………………………………………………………..

Beru na vědomí, že tato absence nemůže být důvodem pro omlouvání neznalosti učiva probraného v době mé nepřítomnosti.

V Mladé Boleslavi, dne ………………………………

…………………………………… …..….……………………………..

 podpis žadatele podpis zákonného zástupce

 souhlasím – nesouhlasím souhlasím - nesouhlasím

…………………………………… ……………………………………

 podpis třídního učitele podpis ředitele školy