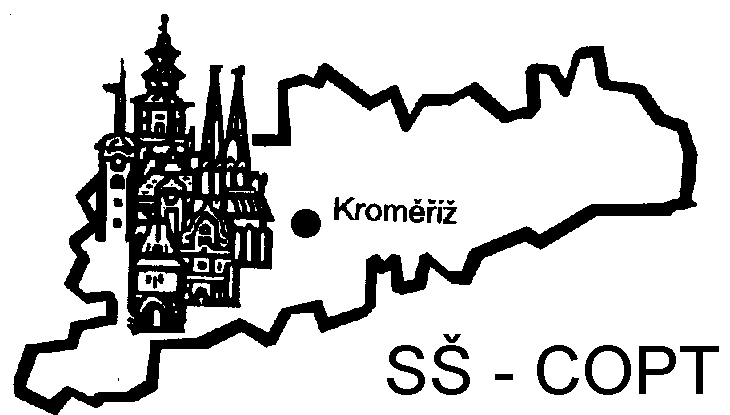
STŘEDNÍ ŠKOLA - CENTRUM ODBORNÉ PŘÍPRAVY TECHNICKÉ KROMĚŘÍŽ

Nábělkova 539/3, 767 01 Kroměříž, IČ:00568945, www.coptkm.cz



**Žádost o uvolnění z výuky**

**(vícedenní)**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………..…………………..

Datum a místo narození: …………………………………………..………………………..

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………..

Zákonný zástupce\*: …………………………………………..……………………………….

Adresa pro doručování\*\*: …………………………………………………………………...

Telefon: ………………………………………………………………………………………..

Obor vzdělání: …………………………………. ročník: ……….. třída: ………………….

Plánovaná absence v termínu: ……………………………………………………………….

Zdůvodnění žádosti: …………………………………………………………………………...

**Důležité upozornění:** V době nepřítomnosti žáka ve škole za něj přebírá plnou odpovědnost zákonný zástupce. Povinností žáka je mít ihned po příchodu do školy doplněné veškeré učivo dle dohody s vyučujícími. Po vyplnění předejte třídnímu učiteli minimálně týden před požadovaným termínem uvolnění.

V ………………………………. dne …………………………

...............................................………………… ................………………..

podpis zákonného zástupce\* podpis žáka

Vyjádření TU: …………………………………………………………………………………………………………………………….

(stanovisko, datum, podpis)

Vyjádření ZOV: ………………………………………………………………………………………………………………………….

(stanovisko, datum, podpis)

Vyjádření ZTV: ………………………………………………………………………………………………………………………….

(stanovisko, datum, podpis)

Vyjádření ředitele: …………………………………………………………………………………………………………………………..

(stanovisko, datum, podpis)

\*Vyplňte, pokud je žák nezletilý.

\*\*Adresa pro doručování se uvede pouze, je-li odlišná od trvalého bydliště žáka.