**Obchodní akademie, Olomouc, tř. Spojenců 11**

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce žáka): |   |
| Úplná adresa: |   |
|  |
| Jméno a příjmení žáka: |   |
| Třída: |   |
| Třídní učitel: |   |
|  |
| Datum nepřítomnosti žáka od−do: |   |
| Zdůvodnění nepřítomnosti žáka: |   |
|  |
| Datum žádosti: |   |
| Podpis zákonného zástupce žáka: |  |
|  |
| Vyjádření třídního učitele: |  |
| Podpis třídního učitele: |  |
|  |
| Vyjádření ředitelky školy: |  |
| Podpis ředitelky školy: |  |