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

**ŽÁDOST O POVOLENÍ DŘÍVĚJŠÍCH ODCHODŮ Z VYUČOVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  |
| Bydliště žáka (přesná adresa včetně PSČ): |  |
| Třída: |  |
| Třídní učitel: |  |
|  | |
| Důvod uvolňování z vyučování: |  |
| Den v týdnu a čas odchodu z vyučování: |  |
| Dopravní prostředek: |  |
| Místo a čas odjezdu: |  |
| Místo a čas příjezdu: |  |
| Následující spoj – čas příjezdu do místa bydliště: |  |
|  | |
| Datum žádosti: |  |
| Podpis žáka/zákonného zástupce: |  |
|  | |
| Vyjádření třídního učitele: |  |
| Podpis třídního učitele: |  |
|  | |
| Vyjádření ředitelky školy: |  |
| Podpis ředitelky školy: |  |