



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, telefon: 481 322 723, 604 353 360, e-mail: info@szsturnov.cz

Datum podání:

Číslo jednací:

Žádost o uvolnění žáka z výuky

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída/obor:

Termín absence:

Důvod absence:
.....

Jsem si vědom, že uvolněním nevznikají žádné zákonné nároky na úlevy a že je žádoucí, před započítáním nepřítomnosti, projednat s příslušnými vyučujícími způsob doplnění probíraného učiva a okolnosti hodnocení.

V dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilých žáků)

Potvrzení organizace (pokud je žák uvolňován ve prospěch jiné organizace):

.....
.....

VYJÁDRĚNÍ TŘÍDNÍHO UČITELE: **doporučuji** **nedoporučuji** Podpis, datum

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY: **souhlasím** **nesouhlasím**

V Turnově dne

.....
Mgr. Helena Kučerová
ředitelka školy