



SOŠ svatého Jana Boska
Na Lindovce 1463/1
767 01 Kroměříž

IDDS: gvwktik
Mob: 731 665 703
sosbosko@sosbosko.cz

IČO: 07037872
Číslo účtu: 2401493140/2010
www.sosbosko.cz

Žádost o uvolnění žáka

Žádám tímto o uvolnění z vyučování v termínu od: do z důvodu:

- ☐ dlouhodobé hospitalizace, léčebný pobyt
☐ zdravotního
☐ osobního nebo rodinného

Děkuji za vstřícný přístup a vyhovění mé žádosti.

Žadatel

Jméno: Příjmení:
Datum narození: Rodné číslo:
Mobil: E-mail:

Bydliště

Ulice: Číslo:
Město: PSČ:

V dne

podpis žadatele

Zákonný zástupce

Jméno: Příjmení:

Bydliště

Ulice: Číslo:
Město: PSČ:

podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: **souhlasím / nesouhlasím**

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím / nesouhlasím**

podpis ředitele