



STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA EVANGELICKÉ AKADEMIE

ŠIMÁČKOVA 1, BRNO 628 00, tel.: + 420 542 212 979; email: zdravka@eabrno.cz

Žádost o uvolnění z vyučování

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: datum narození:

Bydliště: PSČ

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště: PSČ

Žádám o uvolnění z vyučování v termínu

z důvodu

V případě kladného vyřízení bude žák/žákyně dopředu informovat vyučující o své nepřítomnosti, sám si zjistí a doplní obsah zameškaného učiva, ze kterého bude následně vyzkoušen/a.

V, dne

Podpis žáka

V, dne

Podpis zákonného zástupce