Jméno, příjmení: Žák/žákyně třídy: Bydliště:

**Žádost o uvolnění z vyučování – na dobu 6 až 30 dnů**

V souladu s čl. 6 Školního řádu Střední policejní školy VPŠ a SPŠ MV v Praze, určeného pro poskytování středního vzdělávání s maturitní zkouškou v oboru vzdělání 68–42–M/01 Bezpečnostně právní činnost, žádám o uvolnění z účasti na vyučování ve dnech \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z důvodu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis žáka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka: podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji\*

podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rozhodnutí ZŘ ÚVV: schvaluji – neschvaluji\*

podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* nehodící se škrtněte