

Střední škola Euroinstitut  
Neprobylice 18  
273 75 Třebíz

**Žádost o uvolnění z předmětu .....**

Žádám o uvolnění z předmětu .....

jméno, příjmení žáka/žákyně:

datum narození:

bytem:

obor:

ročník:

třída:

Důvod:

Zákonný zástupce/opatrovník:

Datum:

.....  
podpis žáka

.....  
podpis zákonného zástupce/opatrovníka

