*Jméno příjmení zákonného zástupce*

*Adresa*

Střední škola logistiky a chemie, Olomouc

PaedDr. Daruše Mádrová

 ředitelka školy

U Hradiska 29

779 00 OLOMOUC

V Olomouci *datum*

**Žádost o uvolnění z výuky**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o uvolnění z výuky mé dcery/mého syna……………………………………… nar. ………. od ……….do……...z důvodu*…………………………………………………………………*

 *Vlastnoruční podpis*

*Zákonného zástupce*

*Vlastnoruční podpis*

*žáka*