**Obchodní akademie, Olomouc, tř. Spojenců 11**

**ŽÁDOST O POVOLENÍ DŘÍVĚJŠÍCH ODCHODŮ Z VYUČOVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |   |
| Bydliště žáka (přesná adresa včetně PSČ): |   |
| Třída: |   |
| Třídní učitel: |   |
|  |
| Důvod uvolňování z vyučování: |   |
| Den v týdnu a čas odchodu z vyučování: |   |
| Dopravní prostředek: |   |
| Místo a čas odjezdu: |   |
| Místo a čas příjezdu: |   |
| Následující spoj – čas příjezdu do místa bydliště: |   |
|  |
| Datum žádosti: |   |
| Podpis žáka/zákonného zástupce: |  |
|  |
| Vyjádření třídního učitele: |   |
| Podpis třídního učitele: |  |
|  |
| Vyjádření ředitelky školy: |  |
| Podpis ředitelky školy: |  |