Mgr. Tomáš Daněk, ředitel střední školy

Střední škola řemesel a služeb, Děčín IV, Ruská 147, příspěvková organizace

405 02 Děčín IV

**Zákonný zástupce nezletilého žáka nebo zletilý žák**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa pro doručení: |  |
| Telefon a E-mail: |  |

 V Děčíně dne

**Žádost o**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | Datum a místo narození: |
| Mobil:  | E-mail:  |
| Bytem:  | Třída: | Evidenční číslo |
| Třídní učitel:  | Studovaný cizí jazyk: | Zdravotní pojišťovna: |
| Učitel odborného výcviku:  |

|  |
| --- |
| Důvod žádosti (podrobně vypsat, pokračování na druhé straně): |
| Potvrzení lékaře: |
| Vyjádření pověřeného vedoucího ve škole: |

Vlastnoruční podpisy:

 žák zákonný zástupce nezletilého žáka

**Přílohy:**

1.

Stanovisko ředitele:

1.
2.
3.