



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA PODNIKATELSKÁ PROFIT, SPOL. S R. O.

IČ: 25657046, IZ: 600006425 (IZO: 045270082)

e-mail: [kasajova@skola-profit.cz](mailto:kasajova@skola-profit.cz)

Tel.: +420 222 516 437

[www.skola-profit.cz](http://www.skola-profit.cz)

## Žádost o uvolnění žáka z výuky

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery .....

ze třídy ..... z výuky dne ..... od ..... do ..... hodin.

Současně prohlašuji, že přebírám plnou zodpovědnost za zdraví a bezpečnost svého dítěte od doby, kdy ve smyslu výše uvedené „Žádosti o uvolnění z výuky“ mé dítě opustí budovu školy. Žákovi (žákyni) po návratu nevznikají žádné nároky na úlevy z výuky.

V Praze dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA PODNIKATELSKÁ PROFIT, SPOL. S R. O.

IČ: 25657046, IZ: 600006425 (IZO: 045270082)

e-mail: [kasajova@skola-profit.cz](mailto:kasajova@skola-profit.cz)

Tel.: +420 222 516 437

[www.skola-profit.cz](http://www.skola-profit.cz)

## Žádost o uvolnění žáka z výuky

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery .....

ze třídy ..... z výuky dne ..... od ..... do ..... hodin.

Současně prohlašuji, že přebírám plnou zodpovědnost za zdraví a bezpečnost svého dítěte od doby, kdy ve smyslu výše uvedené „Žádosti o uvolnění z výuky“ mé dítě opustí budovu školy. Žákovi (žákyni) po návratu nevznikají žádné nároky na úlevy z výuky.

V Praze dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce