SOŠ OaS Dolný Kubín

RNDr. Peter Ištván

Pelhřimovská 1186/10

026 80 Dolný Kubín

 Dátum:

Vec

Žiadosť o uvoľnenie z vyučovania

 Žiadam o uvoľnenie z vyučovania z dôvodu účasti na zahraničnej stáži v termíne

od ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Som žiačkou/žiakom ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ triedy, triedny učiteľ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Svojim podpisom potvrdzujem, že som bola oboznámená s pravidlami a podmienkami účasti na zahraničnej praxi a zaväzujem sa tieto pravidlá dodržiavať a svojím správaním a prácou budem šíriť dobré meno školy.

.............................................

 Podpis žiaka

Triedny učiteľ : doporučujem – nedoporučujem .............................................

 Meno a podpis TU

Majster OVY : doporučujem – nedoporučujem .............................................

 Meno a podpis TU