

**TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní a Vyšší odborná škola prevence kriminality**

**a krizového řízení Praha,s. r. o.**

**Hovorčovická 1281/11, 182 00 Praha 8**

**OR vedený Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 50353**

**č. smlouvy………………..**

**!!Musí být přiložen posudek registrujícího lékaře!!**

*žák(žákyně)*

|  |
| --- |
|  |

*Jméno a příjmení*

|  |
| --- |
|  |

*narozen(a)*

|  |
| --- |
|  |

*třída*

|  |
| --- |
|  |

*z důvodu*:

*\*)žádá o uvolnění na celý šk. rok: \*) žádá o uvolnění (od – do):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\*nehodící se – škrtněte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*zákonný zástupce jméno a příjmení bydliště - obec*

V …………………… dne ………….

Podpis žáka Podpis zákonného zástupce

…………………………………….. ……………………………………

**ROZHODNUTÍ ŘEDITELE:**

**ředitel školy POVOLUJE - NEPOVOLUJE**

|  |
| --- |
|  |

V Praze dne

**Telefon a fax: 233 543 233 E-mail :** [**praha@trivis.cz**](mailto:trivis.skola@seznam.cz) **IČO 25 10 91 38**