Žádám o uvolnění svého syna / dcery ……………………………………………....................

 ( Jméno, příjmení)

z výuky Odborného výcviku / Odborné praxe na den ................................................................

z důvodu……………………………………………………………………………………….

Odchodem z výuky Odborného výcviku / Odborné praxe přebírám za svého syna / dceru plnou právní zodpovědnost.

Podpis zákonného zástupce:……………………………………………

 Jméno, příjmení:……………………………………………………………………………..

Datum narozen:…….................

Žádám o uvolnění z výuky Odborného výcviku / Odborné praxe na den ……..........................

z důvodu……………………………………………………………………………………….

Odchodem z výuky Odborného výcviku / Odborné praxe přebírám za sebe plnou právní zodpovědnost.

Podpis::……………………………………………