**Jméno a příjmení žadatele**……………………………………………………….

**Bydliště :** …………………………………………………………………………….

Boleslavská soukromá střední odborná škola a Gymnázium, s.r.o.

Mgr. Eva Folprechtová, MBA

Viničná – 463

2 9 3 0 1 Mladá Boleslav

**Žádost o úpravu pracovní doby ODV**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o úpravu vyučovací doby předmětu ODV

pro svého syna/svou dceru .....................................................................

žák-a/yni třídy ………………, pro školní rok: ........................................

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

ODV mu/jí začíná v ............. hodin, končí v ............... hodin.

Autobus/vlak přijíždí/odjíždí do/z ................................................................ v ............. hod.

Přikládám kopii jízdního řádu.

**O úpravu pracovní doby ODV žádám takto:**

RANNÍ SMĚNA ….…..……..………… ODPOLEDNÍ SMĚNA …………..…..………

Za vyhovění žádosti děkuji. S pozdravem

Dne: …………….…………………..

Podpis zákonného zástupce

­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vyjádření učitele ODV :**

Dne:

**Vyjádření ŘŠ :**

Dne: