

## ŽÁDOST O SCHVÁLENÍ ODBORNÉ PRAXE ŽÁKA

**Jméno a příjmení žáka:**

**Třída:**

**Datum:**

Žádám o schválení praxe:

- název organizace (firmy): .....
- sídlo organizace (firmy): .....
- předmět podnikání (činnosti): .....
- jméno kontaktní osoby: .....
- telefon a e-mail kontaktní osoby: .....

Za vyřízení žádosti předem děkuji.

\_\_\_\_\_  
podpis žáka/žákyně

**Vyjádření a podpis třídního učitele/třídní učitelky:**

*Přijal a kontroloval*

*Schválil*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_