# **Žádost o uvolnění žáka z výuky**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………..

Datum narození: …………………………………………………………………………………………..

Třída: …………………………………………………………………………………………..

Trvale bytem: …………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………..

Od: …………………………………………………………………………………………..

Do: …………………………………………………………………………………………..

Odůvodnění:

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………. …………………………………………. ………………………………………….

 datum podpis zákonného zástupce podpis žáka

Vyjádření vedení gymnázia:

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………. ………………………………………….

 datum ředitel školy