

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY

Zákonný zástupce*

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Obor vzdělávání: **79-41-K/41 Gymnázium**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás tímto o v uvedeném období:

od: do:

O povolení žádám z důvodu:

v dne .

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce*

**) Položku nevyplňuje zletilý žák*

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

Na základě předložené žádosti o uvolnění z výuky, a po zvážení uvedených důvodů, jsem rozhodla a Vaší žádosti:

VYHOVUJI

NEVYHOVUJI

V Ostravě dne

PhDr. Ing. Mgr. Gabriela Bačová, MPA, MBA
ředitelka školy