



Gymnázium Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a,
příspěvková organizace

Žádost o uvolnění z výuky

Žádám o uvolnění dcery/ syna

jméno..... narozené/ho.....

bytem

žákyně/ žáka třídy Gymnázia Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a, příspěvková organizace

od.....do.....

z důvodu.....

.....

Jméno zákonného zástupce/ zletilého žáka.....

Telefon/ e-mail:.....

V, dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Podpis žáka

Vyjádření třídního učitele:

V Ostravě-Zábřehu, dne.....

.....
podpis třídního učitele/ky

Vyjádření ředitele školy:

V Ostravě-Zábřehu, dne.....

.....
podpis ředitele školy