



**Žádost o povolení
pravidelného uvolňování z výuky**

podle ustanovení čl. 4 odst. 8 písm. c) Školního řádu, žádám o povolení pravidelného uvolňování z výuky dcery/ syna

.....

narozené(ho) bytem,

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

od do,

z důvodu

.....

.....

.....

.....

Jméno zákonného zástupce.....

Bydliště zákonného zástupce.....

Telefon..... e-mail:

V dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce žáka/ zletilého žáka

.....
Podpis žáka

.....
Vyjádření třídního učitele:

.....

.....
Podpis třídního učitele



Gymnázium Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a

příspěvková organizace

Jméno žáka:

Vyjádření vyučujících:

Souhlasím s uvolňováním výše uvedeného žáka/ žákyně. Poučil jsem ho/ji o podmínkách hodnocení v řádném (popř. náhradním) termínu.

Předmět	Jméno vyučujícího	Podpis vyučujícího
---------	-------------------	--------------------

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Byl jsem seznámen/a s podmínkami hodnocení ve výše uvedených předmětech. Informace chápu a beru na vědomí.

V Ostravě-Zábřehu dne.....

.....
podpis žákyně/žáka

Příloha:

- návrh termínů uvolňování
- potvrzení dokládající potřebnost, pro které je pravidelné uvolňování požadováno.

☎ 596 750 873
✉ info@gyvolgova.cz

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

