



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:.....

Podpis žáka

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka.....

V dne.....

Vyjádření třídního učitele

V Ostravě-Zábřehu dne.....

Podpis třídního učitele/ky