

Jméno a příjmení zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

.....
Adresa

.....

Masarykovo gymnázium
Petáková 2
301 00 Plzeň

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ (na max.5 dnů)

Jméno a příjmení žáka:

narozen/a:

bytem:

ze třídy:

žádá o uvolnění z vyučování

na dobu:

z důvodu:

.....

Místo a datum

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

Podpis žáka/žákyně

Vyjádření třídního učitele

.....

.....