

GYMNÁZIUM MNICHOVO HRADIŠTĚ
ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka	
Adresa trvalého bydliště	
Třída	

Žádám o uvolnění na období	
Důvod uvolnění	
Podmínky uvolnění	Žák nahlásí vyučujícímu svou absenci s předstihem minimálně 2 týdnů. Po návratu do školy se plnohodnotně zapojí do výuky
Podpis žáka	
Podpis zákonného zástupce žáka	
Datum podání žádosti	

STANOVISKO TŘÍDNÍHO UČITELE	
* doporučuji – nedoporučuji * doporučuji s těmito výhradami:	
Datum:	Podpis:

STANOVISKO ŘEDITELE ŠKOLY	
* Souhlasím – nesouhlasím	
Datum:	Podpis:

*nehodící se škrtněte