



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Třída na Gymnáziu Cheb: \_\_\_\_\_ Třídní učitel: \_\_\_\_\_

Nepřítomnost žáka od-do: \_\_\_\_\_

Zdůvodnění nepřítomnosti žáka: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V Chebu dne: \_\_\_\_\_ Podpis žáka: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vyjádření třídního učitele k uvolnění žáka z vyučování: \_\_\_\_\_

Datum a podpis třídního učitele: \_\_\_\_\_