

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p.o.
Mgr. Klára Tesařová – statutární zástupce školy
Ruská 355/7
353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o uvolnění z vyučování pro (jméno dítěte)

Vážený statutární zástupce školy,

žádám Vás o uvolnění z vyučování pro mou dceru/mého syna _____

nar. _____, trvale bytem _____,

na Gymnázium a obchodní akademii Mariánské Lázně, p.o. z _____, třídní učitel(ka)

_____ v termínu od _____ do _____.

Důvodem podání mé žádosti je _____.

S pozdravem

(podpis)

Jméno a příjmení žadatele

(Vyplní škola)

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření statutárního zástupce školy: