Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontakt (telefon, e-mail):

PaedDr. Miroslav Bialoň

ředitel školy

Gymnázium Fr. Živného, Bohumín

Jana Palacha 794

735 81 Bohumín

V .................................................... dne ..............................

**Žádost o uvolnění z vyučování**

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o uvolnění z vyučování mého syna/mé dcery ………………………………, studenta/studentky třídy ………, z výuky ve dnech od ……...........…… do ……….....……...

Důvodem mé žádosti je: ...............................................................................................................

S pozdravem

.....................................................

podpis zákonného zástupce žáka

**Vyjádření třídního učitele:**

**Vyjádření ředitele školy:**