**Žádost o uvolňování z části výuky**

**\*Zákonný zástupce** (jméno a příjmení)**: ..………………………………..………………………………………………………………………………………………………**

**Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

\*Vyplňte v případě, že žák není zletilý

­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………………………………………………………**

**Datum narození: ………………………………………. Třída ………………………………….**

**Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**V rozsahu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Důvod žádosti o uvolňování: …………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Pozn.: Nutno doložit potvrzení organizace (škola, sportovní klub apod.) o nutnosti uvolňování z části výuky.

**Zákonný zástupce stvrzuje svým podpisem, že přebírá plnou odpovědnost za žáka v době uvolnění.**

**Datum: …………………………Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka:…………......................................**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Souhlasím s uvolňováním ………………………………………………………………………………………………………………..**

**ze třídy …………………. v rozsahu ……………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………..**

**PhDr. Jaroslava Najnarová**

**ředitelka gymnázia**