

# GYMNÁZIUM KROMĚŘÍŽ

Masarykovo náměstí 496/13, 767 01 Kroměříž

Po vyplnění předejte třídnímu učiteli minimálně týden před požadovaným termínem uvolnění.  
Děkujeme.

## Žádost o uvolnění z vyučování

Žádám o uvolnění z vyučování dcery – syna .....,

žáka(yně) třídy....., v termínu od ..... do .....

Z důvodu:

Dne..... podpis zákonného zástupce: .....

Doporučení třídního učitele k uvolnění žáka(yně): **ANO NE**

Poznámka: Podpis třídního učitele:

Pokud žák bude uvolněn z vyučování, je jeho povinností doplnit si probírané učivo podle pokynů vyučujících.

Vyjádření ředitelky školy: **ANO NE**

datum:

podpis:

Telefon +420 577 544 813, 577 544 810

e-mail: [gymkrom@gymkrom.cz](mailto:gymkrom@gymkrom.cz)

<http://www.gymkrom.cz>

IČO 70843309

IZO 102519943