Gymnázium, Třinec, příspěvková organizace

Mgr. Romana Cieslarová, Ph.D.

Komenského 713

739 61 TŘINEC

**Žádost o uvolnění z předmětu**

**Vyplní zákonný zástupce nezletilého žáka:**

Źádám o uvolnění mého syna/dcery………………………………………………………..…………………..….., nar. ………………………………, bytem ………………..…………………………………………………………….………….., žáka/žákyni třídy …………, z vyučování předmětu ……………………………………………………………, a to:

- na ….. pololetí školního roku ………………..

- na celý školní rok ………………………………….

Důvod žádosti:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že připadne-li výuka tohoto předmětu na první nebo poslední vyučovací hodiny, bude žák uvolněn z vyučování bez náhrady a přebírám za něj v té době plnou odpovědnost.

Jméno a adresa zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce: .…………………………………………………………………………………