**Žádost o uvolnění z výuky**

Žádám o uvolnění dcery/ syna

jméno………………………..…………………….……………………….narozené/ho………………………………………………………………………………

bytem …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

žákyně/ žáka ………………………………………..……….třídy……………..…….čtyřletého/ šestiletého/ osmiletého studia Gymnázia

Hladnov a Jazykové školy, s právem státní jazykové školy, Ostrava, příspěvková organizace od…………………………………………………………….…….do……………….………………………………………………………………………………………..

z důvodu…………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………

Jméno zákonného zástupce/ zletilého žáka………………………………………………………………………………..…………………………………

Bydliště zákonného zástupce/ zletilého žáka…………………………………………………………………………………………………………………

Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Souhlas žáka – podpis……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka………………………………………………………………………………………….………………………

V Ostravě dne………………….…………………………

**Vyjádření třídního učitele**

Souhlasím Nesouhlasím Podpis třídního učitele……………………………………………………………………….

**Vyjádření ředitele školy**

Výše uvedené žádosti vyhovuji.

Výše uvedené žádosti nevyhovuji z důvodu:

**Podmínkou je doplnění učiva a klasifikace bez nároku na omluvu nepřítomnosti.**

 Podpis ředitele školy ………………………………………………………………………. Mgr. Daniel Kašička