**ČERVENÝ TEXT VYMAŽTE/UPRAVTE.**

*Jan Kavalír (zákonný zástupce/zletilý žák)*

*Kavalírská 123*

*150 00 Praha 5*

Gymnázium, Praha 5, Nad Kavalírkou 1

k rukám ředitele školy

Nad Kavalírkou 100/1

150 00 Praha 5

V ........................., dne: .........................

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY**

**Pro NEZLETILÉ žáky (žádost zákonného zástupce)**

Žádám o uvolnění *jméno a příjmení žáka ze třídy ,* z výuky v termínu:

z důvodu...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... V této době přebírám za své dítě plnou odpovědnost. Jsem si vědom toho, že si mé dítě musí samostatně doplnit látku probranou v době své nepřítomnosti, a že tato absence nemůže být důvodem omlouvání se z případného písemného či ústního zkoušení. Beru na vědomí, že neúčast na výuce může mít i negativní důsledky na prospěch mého dítěte a toto mimořádné uvolnění žádám na vlastní zodpovědnost, vědom/a si všech aspektů výše uvedených.

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

**Na vědomí vyučující:** Čj Z Hv

**(podpis)** Aj M Vv

Nj/Fj Fy Inf

OSZ,VO Ch Tv

D Bi

**TU *doporučuje/nedoporučuje* podpis:**

**Podpis ředitele školy:**