**ČERVENÝ TEXT VYMAŽTE, PŘÍPADNĚ UPRAVTE.**

*Jan Kavalír*

*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**

Žádám o uvolnění *dcery / syna, žákyně / žáka třídy ,* z výuky ve *školním roce / pololetí / období* ze *zdravotních důvodů / případně popsat jiné závažné důvody pro uvolnění z výuky*. Přílohou mé žádosti je *doporučení lékaře / jiné potvrzení daného stavu apod.*

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

**Pro zletilé žáky**

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY**

Žádám o uvolnění z výuky ve *školním roce / pololetí / období* ze *zdravotních důvodů / případně popsat jiné závažné důvody pro uvolnění z výuky*. Přílohou mé žádosti je *doporučení lékaře / jiné potvrzení daného stavu apod.*

Podpis zletilého žáka: ...........................................