



MĚSTSKÉ GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÍ ŠKOLA JIRKOV

Mostecká 309, 431 11 Jirkov, tel./fax 474 651 367,

info@gympljirkov.cz,

reditel@4zsjirkov.cz, l.payerova@gympljirkov.cz

IČO 00830232, www.gympljirkov.cz

Bankovní spojení: KB Chomutov, číslo účtu 14331441/0100

Žádost o uvolnění nezletilého žáka z výuky (maximálně 3 dny)

Jméno a příjmení žáka:

.....

Třída:

Datum narození:

.....

.....

Trvalé bydliště:

.....

Žádám Vás tímto o uvolnění mého dítěte z výuky dne:

.....

V době od:

do:

.....

.....

Zdůvodnění žádosti:

.....

Důležité upozornění: Zákonný zástupce žáka přebírá po uvedené době za dítě plnou zodpovědnost a ručí za doplnění probraného učiva během žákovy nepřítomnosti:

Datum:

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Podpis zákonného zástupce:

.....

Vyjádření třídního učitele:

souhlasím

nesouhlasím

Podpis třídního učitele:

.....

Datum:

.....

.....