



**MĚSTSKÉ GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÍ ŠKOLA JIRKOV**

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

[info@gympljirkov.cz](mailto:info@gympljirkov.cz),

[reditel@4zsjirkov.cz](mailto:reditel@4zsjirkov.cz), [l.payerova@gympljirkov.cz](mailto:l.payerova@gympljirkov.cz)

IČO 00830232, [www.gympljirkov.cz](http://www.gympljirkov.cz)

Bankovní spojení: KB Chomutov, číslo účtu 14331441/0100

---

## ***Žádost o uvolnění zletilého žáka z výuky (max 3 dny)***

Jméno a příjmení žáka :

.....

Třída:

Datum narození:

.....

.....

Trvalé bydliště:

.....

Žádám Vás tímto o uvolnění z výuky

v době od:

do:

.....

.....

Zdůvodnění žádosti: .....

Podpis zletilého žáka:.....

Vyjádření třídního učitele:

souhlasím

nesouhlasím

Podpis třídního

učitele:

Datum: