

Třídní učitel/ka

.....  
Gymnázium T. G. Masaryka  
Studentská 640  
Litvínov  
436 67

**Věc: žádost o uvolnění z výuky**

Vážený/á .....,

žádám Vás u uvolnění syna/dcery .....,

žáka/žákyně třídy ..... z výuky ve dnech .....

Důvod:.....

.....

Datum žádosti: .....

.....  
*podpis zákonného zástupce*

-----  
Vyjádření třídního učitele:

Nesouhlasím - Souhlasím za podmínek: .....

.....

.....

Datum: .....

.....  
*podpis třídního učitele*