



Gymnázium a Střední odborná škola, Rýmařov,  
příspěvková organizace

Sokolovská 34, 795 01, Rýmařov

tel.: 554721150, email: info@gymsosrym.cz

---

## Žádost o uvolnění žáka z vyučování

---

Žádám o uvolnění žáka – žákyně

.....  
jméno a příjmení žáka (žákyně)

třídy ..... z vyučování ve dnech .....

z důvodu .....

V ..... dne .....

Jméno a příjmení žadatele (zákonného zástupce): .....

.....  
podpis žadatele (zákonného zástupce)

### Vyjádření třídního učitele

Doporučuji – nedoporučuji.

Datum : .....

.....  
podpis třídního učitele

### Rozhodnutí ředitelky školy

Ředitelka školy po zvážení všech důvodů rozhodla **vyhovět – nevyhovět** žádosti o uvolnění.

Datum : .....

.....  
podpis ředitelky školy