

G.A.P. education
střední škola s.r.o.
Libušská 320/111
142 00 Praha 4 – Libuš

Žádost o uvolnění ze školy v průběhu vyučování

Žádám o uvolnění dcery /

syna _____

žáka / žákyně třídy _____ dne _____ v _____ hodin

Důvod _____

Po odchodu žáka/žákyně z vyučování přebírá zákonný zástupce za žáka veškerou právní zodpovědnost.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: