

Jméno a příjmení zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

.....
Adresa

.....
Masarykovo gymnázium
Petáková 2
301 00 Plzeň

ŽÁDOST O

Jméno a příjmení žáka:

narozen/a:

bytem:

ze třídy:

žádá o

.....
na dobu:

z důvodu:

.....
Místo a datum

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

Podpis žáka/žákyně

Vyjádření třídního učitele:

.....
Vyjádření ředitele školy