

Žadatel(ka): ...................................................................

Třída: .............................................................................

Rodné číslo: ...................................................................

Adresa:

..........................................................................

...........................................................................

Č.j.: ..............................

PSČ: ................................................................................

Tel.: ................................................................................

**Věc:**

**Žádost**

o: ..................................................................................................................................................

zdůvodnění:.

.................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

V ......................... dne: .............................

podpis studenta:

.....................................................

podpis zákonného zástupce: .......................................................

)

(

není nutný v případě plnoletosti studenta

**Vyjádření třídního profesora:**

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

........................

..............................................................................................................................

jméno a příjmení třídního profesora: ........................................ podpis: …..……………………………

**Rozhodnutí ředitele**

:

...................................................................................................................

podpis ředitele: ......................................................

Gymnázium Karla Sladkovského

Sladkovského náměstí 8/900

 Praha

130 00

3

jméno a příjmení zákonného zástupce: .......................................................