



GYMNÁZIUM CHRISTIANA DOPPLERA

Zborovská 621/45, Malá Strana, 150 00 Praha 5
+420 257 320 816, office@gchd.cz

Uvolnění z vyučování

Jméno a příjmení _____ třída _____

Žádám o uvolnění z vyučování dne _____ po _____ vyučovací hodině.

Odůvodnění:

podpis zákonného zástupce či zletilého studenta

podpis vyučujícího



GYMNÁZIUM CHRISTIANA DOPPLERA

Zborovská 621/45, Malá Strana, 150 00 Praha 5
+420 257 320 816, office@gchd.cz

Uvolnění z vyučování

Jméno a příjmení _____ třída _____

Žádám o uvolnění z vyučování dne _____ po _____ vyučovací hodině.

Odůvodnění:

podpis zákonného zástupce či zletilého studenta

podpis vyučujícího