Příjmení a jméno žáka/ studenta .....

Rodné číslo .....

Zákonný zástupce nezletilého žáka .....

Adresa .....

Třída /studijní skupina .....

Třídní učitel / vedoucí učitel studijní skupiny .....

Přílohy .....

Žádost o

.....

Odůvodnění žádosti:

. . . . . .

datum

. . . . . .

podpis žáka/ studenta

. . . . . .

podpis zákonného zástupce

Vyjádření vedení školy: