Vyšší odborná škola zdravotnická
a Střední škola zdravotnická,
Ústí nad Labem, Palachova 35, příspěvková organizace

PhDr. Miroslava Zoubková, ředitelka VOŠZ a SŠZ
Palachova 35
Ústí nad Labem
400 01

Žádost o uvolnění z předmětu (SŠZ)

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu za ….. pololetí školního roku ...../..... .

(přílohou jsou doloženy materiály o předchozím splněném studiu, o které žádáte!!!)

Jméno a příjmení: ..... nar.: .....
Obor: ..... ročník: .....
Bydliště - ulice: .....
Město: ..... PSČ: .....

předmět	**vyučující**	**klasifikace**	**vyjádření vyučujícího**
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……
……	……	……	……

Za kladné vyřízení mé žádosti předem děkuji.

V ..... dne .....

.....
podpis studenta/ky

---

vyjádření vedení školy