



# 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 předmětů (VOŠZ)

Žádost o uvolnění z vyučování předmětů za zimní – letní období školního roku ...../..... .

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

Jméno a příjmení: ..... nar.: .....

Obor: ..... ročník: .....

Bydliště - ulice: .....

Místo: ..... PSČ: ..... tel.: .....

předmět	vyučující	Z, KZ, ZK	vyjádření vyučujícího
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Za kladné vyřízení mé žádosti předem děkuji.

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

.....  
podpis studenta/ky

-----  
**vyjádření vedení školy:**