

Jméno, příjmení:
Žák/žákyně třídy:
Bydliště:

Ředitel VPŠ a SPŠ MV v Praze
plk. Ing. Zdeněk Jedlička
Pod Táborem 102/5, 190 24 Praha 9

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu speciální příprava

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. O předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o uvolnění z účasti na vyučování předmětu speciální příprava na období _____ pololetí školního roku _____ ze zdravotních důvodů.

V _____ dne _____ podpis žáka _____

Souhlas a podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: _____

Příloha: doporučení praktického nebo odborného lékaře.

Vyjádření třídního učitele: doporučuji – nedoporučuji*
podpis _____

Vyjádření ZŘ VV: doporučuji – nedoporučuji*
podpis _____

Rozhodnutí ředitele školy: schvaluji – neschvaluji*
podpis _____

* nehodící se škrtněte