

Střední škola Euroinstitut v Praze

U hranic 3419/12b, Strašnice

100 00 Praha 10

**Žádost o uvolnění z předmětu _____
v oboru Provozní služby**

Jméno a příjmení žáka:	
Datum narození žáka:	
Trvalý pobyt:	
Opatrovník:	
Školní rok, Třída:	

Vážený pane řediteli,

v souladu s § 67, odst. 2 školského zákona Vás žádám o uvolnění **po celou dobu studia** z vyučování ~~částečně~~/zcela předmětu _____, který není rozhodující pro odborné zaměření vzdělávacího oboru, a to ze zdravotních důvodů.

Děkuji za kladné vyřízení této žádosti.

Datum:

Podpis: