



Střední škola Gemini Brno, p.o, Vaculíkova 14, 638 00, Brno

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU

.....
v případě okrajových hodin bez docházky do školy

1.pololetí* 2.pololetí* celý školní rok*.....
(*nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení žáka/žákyně.....

Datum narození:..... Třída:.....Obor vzdělávání:.....

Bydliště:.....

Odůvodnění žádosti:

Závažné zdravotní problémy*

Jiné (uvedte jaké)*:.....
(*nehodící se škrtněte)

V příloze dokládám:

- a) Platné Doporučení ŠPZ pro zařazení žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole*
- b) Doporučení/lékařskou zprávu ošetřujícího lékaře*

V....., dne.....

Podpis zákonného zástupce žáka/ zletilého žáka:.....