**Žádost o osvobození z předmětu**

Žádám o osvobození z předmětu: ……………….…………………………….

Období: **\***) Zimní – Letní

šk. r.: .… / .… viz lékařská zpráva ze dne: ………………………

Jméno studenta: …………………………………………………….

Datum narození: ………………………….

Adresa: …………………………………………………….

Telefon: ………………………

Studijní obor (zaměření) **\*)**: ICT – AEL – CAD – PDE – VSČ – CER – BPČ – SOP – DVS - PMP

Ročník: **\*)** I. – II. – III.

Odůvodnění: viz lékařská zpráva

Dne: ………………………

Podpis studenta: ………………………

Doporučil - schválil zástupce ředitele VOŠ:

Dne:

Schválil ředitel školy:

Dne:

*\*) správnou odpověď zakroužkujte*

**VOŠ/P/10/2019**