



**Vyšší odborná škola**

**a Střední průmyslová škola strojní, stavební a dopravní,**

**Děčín, příspěvková organizace**

Čs. armády 10, Děčín I, 405 02, IČ: 47274689, tel.: 412516136, www.prumkadc.cz

## **Žádost o uvolnění z vyučování předmětu TV/přesun na ZTV**

Pro školní rok \_\_\_\_\_ žádám o uvolnění z vyučování předmětu TV / přesun na ZTV ze zdravotních důvodů.

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Třída	
Adresa bydliště	
Období, na které žádám	

**vyplňte v případě nezletilého žáka**

Jméno a příjmení zák. zástupce	
Adresa bydliště zák. zástupce	

V Děčíně dne:

.....

podpis žáka

.....

zákonného zástupce (u žáka mladšího 18-ti let)

Příloha: lékařské doporučení