Střední pedagogická škola, gymnázium a vyšší odborná škola Karlovy Vary, příspěvková organizace
Lidická 455/40, 360 01 Karlovy Vary, tel.: +420 354 224 711, e-mail: info@pedgym-kv.cz web: www.pedgym-kv.cz

ŽÁDOST O PRAVIDELNÉ UVOLŇOVÁNÍ Z „OKRAJOVÝCH HODIN“

Já .....,

žák/žákyně třídy: ..... ,

bydlištěm ve městě: .....,

tímto žádám o pravidelné uvolňování z vyučování v následujících dnech a hodinách z důvodu:

.....

den v týdnu	**č. vyuč. hod.**	**čas uvolnění**
pondělí	.....	.....
úterý	.....	.....
středa	.....	.....
čtvrtek	.....	.....
pátek	.....	.....

Beru na vědomí, že podmínkou pravidelného uvolňování je souhlas vyučujícího a současně prospěch v dotčeném předmětu max. do známky 3 (včetně). V případě zhoršení prospěchu pozbývá schválení platnosti.

Datum: .....

..... podpis žáka

..... podpis zákonného zástupce

<u>Souhlas vyučujících dotčených hodin</u>

předmět (zkratka)	**vyučující**	**souhlasí/nesouhlasí (A/N)**	**podpis vyučující/ho**
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Vedení školy SCHVALUJE / NESCHVALUJE