



Střední zdravotnická škola
PhDr. et Mgr. Ivanka Kohoutová, Ph.D.
ředitelka školy
Ruská 2200/91
100 00 Praha 10

Místo pro podací razítko školy

Žádost o opakování ročníku a zároveň změnu oboru vzdělání

podle § 66 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum a místo narození (město,stát)

současný obor vzdělání (kód a název oboru): (*nehodící se škrtněte)

..... forma denní/večerní *

nový obor vzdělání (kód a název oboru):

..... forma denní/večerní *

Žádám o změnu oboru vzdělání a opakování ročníku, a to od data

školního roku..... formou * denní nebo * večerní, (nelze zpětně)

pokračování v cizím jazyku *AJ, *NJ ,

z důvodu

(Zdravotní důvody je nutné doložit lékařským potvrzením!)

Trvalé bydliště žáka:.....

.....PSČ.....

Kontaktní adresa pro korespondenci (jestliže se liší od trvalého bydliště):

.....PSČ.....

Datum a podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce

telefon:

telefon:.....

Záznamy školy:

Vyjádření a podpis třídního učitele:.....

Stanovisko ředitelky školy:

Datum:

.....
ředitelka školy