



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 změnu oboru vzdělání (eventuálně změnu formy denní/večerní)

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum a místo narození (stát).....

Název a adresa školy

.....

zročníku, oboru (kód a název oboru):

forma denní/večerní *

..... (*nehodící se škrtněte)

doročníku, oboru (kód a název oboru):

..... forma denní/večerní *

od data (nelze zpětně).....

Důvody žádosti:

.....

Trvalé bydliště žáka:.....

.....

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

.....

Datum:.....

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce

telefon:

telefon:.....

Vyjádření a podpis třídního učitele:.....

.....

Stanovisko ředitelky školy:

Datum:

.....
ředitelka školy