



Žádost změnu oboru

Příjmení, jméno žáka: _____

Datum narození: _____ místo: _____ r č: _____

Bydliště: _____ PSČ _____

Tel.: _____

Žádám o změnu oboru na _____ (název, kód)
od _____

Nyní navštěvuji: _____ ročník, oboru _____

Zákonný zástupce (příjmení, jméno): _____

Telefon: _____ stvrzuje svým podpisem souhlas s přestupem.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka

V _____, dne _____

Vyjádření zástupce ředitele doporučuji ANO/NE

