

Žádost o přijetí do vyššího ročníku

ŽADATEL			
Příjmení a jméno		Rodné číslo	
Místo narození		Zdravotní pojišťovna	
Adresa			
Zák. zástupce		Telefon	

DOSAVADNÍ STUDIUM			
Škola		IZO školy	
Obor		Kód oboru	
Ročník (třída)		Cizí jazyk	

POŽADAVEK				
Obor		Kód oboru		Ročník
Důvod				

.....
Datum

.....
Podpis žáka
(u nezletilých i zák. zástupce)

VYJÁDŘENÍ			
Úsek teoretického vyučování			
Úsek praktického vyučování			
Ředitel školy			
nepovolit			
povolit	Ode dne		
	Obor		Ročník (třída)
	Poznámky		

Dne

Podpis