

ŽÁDOST O ZMĚNU OBORU VZDĚLÁNÍ

Jméno: narozen(a)

Bydliště:

Třída:

Žádám o změnu oboru vzdělávání z oboru..... ročník

na obor ročník od

.....
místo a datum

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře (posudkový závěr o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání):

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím – nesouhlasím

V Opavě dne:

.....
Ing. Josef Vondál
ředitel

