Žádost o přijetí do vyššího ročníku studia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (žáka) | | | | | | | | | **Datum nar.** | | | | |
| Adresa bydliště | | | | | | | | | | | | | |
| ulice | | | | | č. p. | | PSČ | | obec | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | | | |
| Telefon | | | | | **E-mail** | | | | | | | | |
| Zdravotní pojišťovna | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| **Žádám o přijetí do vyššího ročníku studia** | | | | | | | | | | | | | |
| Ve školním roce |  | do |  | ročníku | | | | Forma studia | |  | denní |  | dálkové |
| Obor | |  | | | | | | | | | | | |
| Přijetí ke dni | | | | | | |  | | | | | | |
| Důvod (podrobný popis) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | | | | | | Podpis žáka | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (zákon. zástupce) |  | | | | **Datum nar.** | |
| Adresa bydliště (je-li jiná než je u nezletilého žáka) | | | | | | |
| ulice | č. p. | | PSČ | obec | | |
|  |  | |  |  | | |
| Telefon | | |
| Souhlasím s přijetím do . ročníku studia mé dcery (syna) | | | | | | nar. |
| Datum | | Podpis zákonného zástupce | | | |
|  | |  | | | |

Přílohy:

Vysvědčení o absolvování povinné školní docházky (ověřená kopie)

Vysvědčení z předcházející střední školy (ověřená kopie)

Potvrzení o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání (obor ZA, PS)