Žádost o přijetí do vyššího ročníku studia

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno Příjmení (žáka) | **Datum nar.** |
| Adresa bydliště  |
| ulice | č. p. | PSČ | obec |
|  |  |  |  |
| Telefon | **E-mail** |
|  |  |
| **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) |  |
| 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

Vysvědčení z předcházející střední školy

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