



**Střední zdravotnická škola**

PhDr. et Mgr. Ivanka Kohoutová, Ph.D.  
ředitelka školy  
Ruská 2200/91  
100 00 Praha 10

Místo pro podací razítko školy

**Žádost o změnu předmětu**

**Jméno a příjmení žáka:**.....

Datum a místo narození (stát).....

**obor vzdělání** (kód a název oboru):

..... forma denní/večerní \*  
(\*nehodící se škrtněte)

**z předmětu:**.....

**na předmět:** .....

**od data** (nelze zpětně).....

Důvody žádosti: .....

.....

Trvalé bydliště žáka:.....

.....

Kontaktní adresa pro korespondenci (jestliže se liší od trvalého bydliště):

.....

Datum:.....

.....  
podpis žáka

telefon: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

telefon:.....

Vyjádření a podpis třídního učitele:.....

.....

Stanovisko ředitelky školy:

Datum:

.....  
ředitelka školy