



Střední zdravotnická škola
do rukou paní ředitelky
PhDr. et Mgr. Ivanky Kohoutové, Ph.D.
Ruská 2200/91
100 00 Praha 10

Místo pro podací razítko školy

Věc: **Žádost o změnu předmětu**

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum a místo narození (stát).....

Název a adresa školy (SŠ ze které je žák)

.....

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

podpis zákonného zástupce

telefon:

telefon:.....

Vyjádření a podpis třídního učitele:.....

.....

Stanovisko ředitelky školy:

Datum: