Střední škola polytechnická Brno, Jílová, příspěvková organizace
Jílová 36g
639 00 Brno

Datum:

Žádost o změnu oboru

Žádám o povolení změny oboru vzdělání na Střední škole polytechnické Brno, Jílová, příspěvková organizace

z …….. ročníku oboru vzdělání …….

do ……. ročníku oboru vzdělání ……..

od: ……

Důvod žádosti: …….

Jméno žáka/žákyně: …….. třída: ……

Narozený/á …….

Bydliště: ……PSČ: ……

Jméno a adresa zákonného zástupce:……..

……..

..... ……
podpis zákonného zástupce podpis žáka/žákyně

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání. Ev.č.:

Posudkový závěr pro obor vzdělání …….

Poučení: Návrh na přezkoumání lékařského posudku lze podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb.

Datum: Razítko a podpis lékaře:

Vyjádření třídního učitele: ……

Vyjádření VP: ……

Vyjádření ZŘ TV: …….

Vyjádření ZŘ PV : …….

Rozhodnutí ředitele školy:

Datum: **Podpis:**