



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon: e-mail:

ŽÁDOST O ZMĚNU JAZYKA

Žádám tímto o změnu *cizího jazyka*:

z jazyka na jazyk

z důvodu

v dne

Podpis žáka / zákonného zástupce

Vyjádření vedení školy:

.....

podpis vedení školy: