



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon:e-mail:

ŽÁDOST O ZMĚNU FORMY VZDĚLÁNÍ

Žádám tímto o změnu formy vzdělávání:

z formy¹ *denní, dálkové, distanční* na formu² *denní, dálkovou, distanční*

z důvodu

v dne

Podpis žáka / zákonného zástupce

Vyjádření vedení školy:

.....

.....

podpis vedení školy:

¹ nehodící se škrtněte

² nehodící se škrtněte