



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon:e-mail:

ŽÁDOST O ZMĚNU STUDIJNÍHO OBORU

Žádám tímto o změnu studijního oboru

z oboruna obor

z důvodu

v dne

Podpis žáka / zákonného zástupce

vyjádření třídního učitele:

podpis třídního učitele:

Vyjádření vedení školy:

podpis vedení školy: