



ŽÁDOST O ZMĚNU STUDIA

Žádám o změnu studia mého syna / dcery: _____

datum narození: _____

bytem: _____

Nyní studuje:

obor: _____

studijní zaměření: _____

školní rok: _____

Změna studia:

obor: _____

studijní zaměření: _____

školní rok: _____

V _____

dne: _____

podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce

Změna studia se posuzuje individuálně a lze ji povolit pouze za předpokladu úspěšného ukončení školního roku (vydáním vysvědčení) a s úspěšně vykonanou postupovou zkouškou do dalšího ročníku. Podpisem zákonný zástupce žáka potvrzuje ukončení současného studia.

Souhlasím se změnou studia.

V _____

dne: _____

podpis ředitele