#### ŽÁDOST O ZMĚNU OBORU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………

Datum narození: …………………………… Rodné číslo: ……………………………..

Bydliště:…………………………………………………………………………………………

Obor: …………………………………………… Třída: …………………………………….

Zákonný zástupce\*: …………………………………………………………………………….

Datum narození zákonného zástupce\*: …………………………………………………………

Bydliště zákonného zástupce\*: …………………………………………………………………

Telefon\*\*: ………………………… E-mail\*\*: ………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Žádám o změnu oboru vzdělávání**do………………….. ročníku, oboru …….………………………………………………….ode dne …………………………….. z důvodu …..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..V …………………………… dne ………………… ………………………………. ……………………………………. podpis žáka/žákyně podpis zákonného zástupce\* |

\* V případě, že je žák zletilý, zákonný zástupce se neuvádí.

\*\* Zákonného zástupce / zletilého žáka.