



Vyplní škola: č. j. HŠO/ /20

Ž Á D O S T O

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída, ročník:

Obor:

Žádám o:

Uveďte důvod:

Kontaktní adresa pro doručování písemností

Ulice a č. p.:

Město:

PSČ:

E-mail:

Telefon:

Zákonný zástupce nezletilého žáka

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Datum:

Vyplní škola

Vyjádření třídního učitele: Podpis:

Návrh na vyřízení žádosti: Podpis: