



**ŽÁDOST O ZMĚNU OBORU VZDĚLÁVÁNÍ  
V RÁMCI SZŠ A VOŠ KROMĚŘÍŽ**

Jméno a příjmení žáka/žákyně	
Bydliště	
Datum narození	
Stávající obor a forma vzdělávání	
Stávající ročník studia, třída, třídní učitel	
Cizí jazyk, který žák aktuálně studuje	
Požadovaný obor a forma vzdělávání	
Požadovaný ročník studia	
Odůvodnění žádosti:	

V .....

Dne .....

.....  
podpis zletilého žáka

.....  
jméno a podpis zákon. zástupce

.....  
souhlas nezletilého žáka

Kontaktní údaje:

na zletilého žáka

na zákonného zástupce

na nezletilého žáka

tel:	tel:	tel:
e-mail:	e-mail:	e-mail: