



Žádost o přijetí do vyššího ročníku

dle § 63 a § 64 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon

Uchazeč

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu, PSČ	
Telefon	E-mail
Místo a datum podpisu	Podpis uchazeč

Přijetí na obor vzdělávání

Přijetí na obor	Do ročníku
Školní rok	Studovaný cizí jazyk
Název a adresa původní školy	
Důvod	

K žádosti uchazeč dokládá výpis z katalogového listu předchozího vzdělávání. Uchazeči o studium střední zdravotnické školy (SZŠ) dokládají potvrzení o zdravotní způsobilosti ke studiu.

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu, PSČ	
Telefon	E-mail
Místo a datum podpisu	Podpis zákonného zástupce

Vyplňuje škola

Vyjádření školy	<i>povolují - nepovolují</i>
Ve Vsetíně, dne	
Mgr. Martin Metelka, ředitel školy	Podpis ředitele